

Klik [hier](#) indien u deze nieuwsbrief niet kunt lezen.

REGIONALE ZORGNETWERKEN ANTIBIOTICARESISTENTIE NOORD-HOLLAND & FLEVOLAND

*nieuwsbrief 2
juli 2017*



Zet ook uw handtekening tegen antibioticaresistentie!
www.daarwordtiedereenbetervan.nl/handtekening

U ontvangt deze nieuwsbrief omdat u of uw instelling in onze regio een rol speelt in de aanpak van antibioticaresistentie (ABR). Uw deelname aan dit zorgnetwerk is van belang om antibioticaresistentie terug te dringen.

In deze nieuwsbrief;

- Waarom aanpak antibioticaresistentie
- Regionale coördinatieteams
- Wij zoeken nog versterking
- Kwartiermaker stelt zich voor
- Team regio West stelt zich voor
- Wat gaan de RCT's doen
- 6 november bijeenkomst artsen-microbioloog
- Subsidie

Waarom aanpak antibioticaresistentie?

Resistentie tegen antibiotica wordt gezien als één van de belangrijkste bedreigingen van de volksgezondheid. Door de toename van antibioticaresistentie ontstaan steeds vaker infecties die moeilijker of soms zelfs helemaal niet meer behandeld kunnen worden. Daarom is het van groot belang om antibioticaresistentie te voorkomen en als het zich aandient te bestrijden. De Minister van Volksgezondheid nam het initiatief tot een landelijk actieplan antibioticaresistentie. voor de uitvoering ervan heeft ze opdracht gegeven om landelijk 10 regionale zorgnetwerken te ontwikkelen. In de provincies Noord-Holland en Flevoland zijn twee ABR zorgnetwerken voorzien. Meer lezen over de achtergrond, missie en organisatie van de zorgnetwerken? Zie [nieuwsbrief 1](#).

Regionale Coördinatie Teams (RCT)

Voor de regio's Noord-Holland en Flevoland is gekozen voor een gemeenschappelijke aanpak van antibioticaresistentie. Vanwege de uitgestrektheid van het gebied en het groot aantal instellingen dat betrokken is, zijn er vanaf mei twee regionale coördinatieteams actief voor de concrete uitvoering van de gemeenschappelijke aanpak.

Er is een team Noord-Holland/Flevoland - regio Oost (valt onder SpoedzorgNet van het AMC, voorheen TraumaNet AMC) en een team Noord-Holland - regio West (valt onder het Netwerk Acute Zorg Noordwest VUmc). De teams staan onder leiding van kwartiermaker Ad Olijhoek. In de volgende nieuwsbrief stelt team Oost zich voor. Dit team bestaat uit Jessica Edwards Van Muijen (specialist ouderengeneeskunde), Jacqueline Steven (arts Maatschappij en Gezondheid) en Eline Freriks (epidemioloog). In deze nieuwsbrief stelt team West zich voor.

Wij zoeken nog versterking!

Alle RCT teamleden werken op detacheringsbasis en besteden gemiddeld 1-2 dagen per week aan het programma. De regionale coördinatieteams zoeken nog aanvulling. team West is nog op zoek naar een specialist ouderengeneeskunde en team Oost heeft graag nog een deskundige infectiepreventie in hun midden. Verder komen we ook graag in contact met artsen-microbioloog, internist-infectiologen en huisartsen die meer op ad hoc basis bij specifieke activiteiten hun expertise, tegen vergoeding, willen inzetten.

Mocht u interesse hebben laat het ons weten!

Kwartiermaker stelt zich voor



Ad Olijhoek; fulltime kwartiermaker voor de twee ABR-zorgnetwerken in Noord-Holland en Flevoland. Afgestudeerd als arts Maatschappij en Gezondheid en de laatste 10 jaar werkzaam geweest als manager van de afdeling AGZ (waaronder de afdeling infectieziektebestrijding) bij GGD Hollands Noorden. Contactgegevens; telefoon 099-0125005 emailadres aolyhoek@ggdhollandsnoorden.nl

RCT regio West stelt zich voor



Anke de Herder

Sinds 2002 werk ik bij de GGD Kennemerland als Deskundige Infectiepreventie. Geschoold in het ziekenhuis als hygiënist, heb ik veel ervaring opgedaan in zorginstellingen rondom voedselveiligheid en infectiepreventie. Participatie in een Regionaal Coördinatie Team om antibioticaresistentie een halt toe te roepen en het aantal zorg gerelateerde infecties te laten afnemen is voor mij een logische stap om vanuit de regio in een groter speelveld samen met andere disciplines de zorg voor onze ouderen goed, veilig en hygiënisch verantwoord te laten verlopen. Emailadres; jmmdeherder@ggdkennemerland.nl



Mandy van den Brink

Sinds 2007 werk ik als epidemioloog bij GGD HollandsNoorden. Van origine ben ik verpleegkundige en (gepromoveerd) gezondheidswetenschapper. ik wil vanuit het ABR zorgnetwerk en samen met de zorgpartners graag kijken hoe we meer inzicht kunnen krijgen in (ontwikkelingen in) ABR in de regio. Welke data en informatie zijn er al? Wat is er nodig voor beleid, preventie en zorg? En hoe kunnen we deze kennis (meer) delen? Emailadres; mbrink@ggdhn.nl

Jeanette Ros

Voor 8 uur per week ben ik werkzaam voor het RCT regio West als arts Maatschappij en Gezondheid, profiel



infectieziektebestrijding. Na mijn studie geneeskunde aan de Universiteit van Amsterdam heb ik ervaring opgedaan in ziekenhuizen in Noord-Holland, zorginstellingen en de huisartsenzorg. Sinds 2007 werk ik met veel plezier bij de GGD Kennemerland als arts infectieziektebestrijding. Ik heb erg veel zin om de komende tijd mijn bijdrage te leveren aan dit netwerk. Emailadres; jaros@ggdkennemerland.nl

Wat gaan de Regionale Coördinatieteams doen?

Inventarisatie en overzicht

In de afgelopen maanden hebben de RCT's zich een beeld gevormd over de betekenis en reikwijdte van de 11 deelopdrachten die de stuurgroep vanuit de landelijke opgave aan de teams heeft meegegeven. Dit beeld gaan de RCT's vertalen in een aanpak. Hierbij wordt zoveel mogelijk gebruik gemaakt van bestaande regionale samenwerkingsverbanden. Doel is om binnen 2 jaar te komen tot twee functionerende ABR-zorgnetwerken. Van de RCT's wordt allereerst verwacht dat ze voor het zorgnetwerk een overzicht maken van alle zorgverlenende organisaties die te maken hebben met antibioticagebruik en -resistentie. Er wordt in kaart gebracht op welke wijze er nu bij deze organisaties aandacht is voor hygiëne, infectiepreventie en antibioticagebruik/beleid/resistentie. Er worden kenmerken van de regio vastgelegd in een zogenaamd regionaal risciprofiel. Met dit zorgnetwerkprofiel kunnen de RCT's nagaan waar mogelijk kwetsbaarheden zitten en hoe die verholpen kunnen worden.

Deskundigheid

Het programma is ook bedoeld om zorgpartijen en zorgverleners te helpen de deskundigheid op het gebied van hygiëne, infectiepreventie en antibioticaresistentie te vergroten. Daarnaast moet het ABR-programma leiden tot meer kennis. Hoe ontstaat antibioticaresistentie. In welke mate is het binnen de bevolking aanwezig. Hoe makkelijk wordt het verspreid. Hoe kunnen we er het beste mee omgaan.

In gesprek met u

De komende maanden worden benut om in gesprek te gaan met de ABR-zorgpartners. Enerzijds om te vertellen wat het programma beoogt en anderzijds om te horen hoe bestuurders en zorgprofessionals zelf tegen het programma aankijken en wat de opties zijn voor aansluiting bij de programma-activiteiten. Er wordt tevens nagedacht over een goed moment voor een ABR-ZNW-bijeenkomst per regio om informatie uit te wisselen en eerste inzichten te delen.

6 november bijeenkomst artsen microbioloog

Op 6 november is er in het VUmc een bijeenkomst voor de artsen microbioloog in de beide zorgnetwerkregio's. Noteer deze datum in uw agenda! De inloop is om 18.00 uur en het overleg start om 18.30 uur. Afhankelijk van het programma ontvangen ook de internist-infectiologen en de artsen infectieziektebestrijding een uitnodiging. Over het programma wordt momenteel nagedacht. Heeft u suggesties en/of wilt u aandacht voor een specifiek thema, laat het ons weten.

Subsidie

Het ministerie van VWS heeft aan de 10 Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) regio's subsidie toegekend om de zorgnetwerken tot stand te brengen. VWS heeft tevens besloten om bovenop de basissubsidie een aanvullende subsidie beschikbaar te stellen voor aanvullende activiteiten en onderzoek. Een voorwaarde is dat de aanvraag in afstemming met het zorgnetwerk gedaan wordt. Het totaal aangevraagde subsidiebedrag moet minimaal 125.000,- bedragen en het mag opgebouwd zijn uit verschillende delen. VWS hanteert deadlines voor het indienen van een (compleet uitgewerkte) aanvraag. Een aanvraag voor subsidie voor dit jaar moet voor 31 augustus 2017 bij VWS zijn ingediend middels een vast subsidieformat. De volgende deadline voor aanvullende subsidie (2018) is 1 november 2017. Denkt u erover een aanvraag in te dienen, maak dit dan kenbaar bij kwartiermaker Ad Olijhoek.

Contact en aanmeldingen

Wij stellen het op prijs als u deze nieuwsbrief wilt delen met andere belanghebbenden in uw organisatie of omgeving. Voor aanmeldingen en vragen mailt u naar ABRNHFL@gmail.com

Wilt u deze nieuwsbrief niet ontvangen? Klik dan [hier](#)