



# Infectiepreventie in de huisartsenzorg

Geleerde lessen tijdens COVID-19 en toekomstperspectief

**Pre-COVID-19-pandemie** jul '19 – feb '20



1



Interviews met 14 huisartsen en doktersassistenten uit 9 praktijken

**Tijdens COVID-19-pandemie** jul '22 – feb '23

2



Interviews met 22 huisartsen en doktersassistenten uit 17 praktijken

## Evaluatie

- (1) Wat is de impact van COVID-19 op infectiepreventie in de huisartsenzorg?
- (2) Wat betekent dit voor de implementatie en organisatie van infectiepreventie in huisartsenpraktijken in de toekomst?

Uit de interviews tijdens de COVID-19-pandemie zijn de volgende hoofdbevindingen naar voren gekomen:

### Implementatie en organisatie van infectiepreventie

Grote diversiteit in de implementatie en organisatie sinds de introductie van de omikronvariant; sommige praktijken hanteren een pakket aan maatregelen, terwijl anderen de meeste maatregelen hebben afgeschaald. Verdere invulling professional afhankelijk.

### Afwegingen om infectiepreventie uit te voeren

Afwegingen zijn afhankelijk van de aard van het consult, het type/risico(profiel) patiënt, leveren van goede patiëntenzorg, seizoen, omgevingsprevalentie, ernst/pathogeniteit virus en duurzaamheid.

### Uitdagingen

Uitdagingen voor infectiepreventie komen voor m.b.t. de volgende zaken: patiënt, fysieke omgeving (gebouw), richtlijnen/beleid, beschikbaarheid middelen en materialen. Ook contextuele uitdagingen zoals personeelsuitval (door infectie) en hoge werkdruk.

### Geleerde lessen

Frisse blik op de organisatie in praktijken (bv. zorg op afstand); verhoogde paraatheid (bv. voorraad PBM); verhoogde bewustwording t.a.v. belang en nut infectiepreventie.

### Toekomstverwachting

Tweedeling in toekomstverwachtingen: de ene groep verwacht dat infectiepreventie wordt opgeschaald tijdens het griepseizoen, terwijl de andere groep terug wil naar het 'oude normaal'.

### Aanbevelingen vanuit professionals

1) Behouden van bewustwording via structurele informatievoorziening/educatie; 2) versterken van (regionale) samenwerkingsverbanden tussen praktijken en met ketenpartners; 3) meer centrale sturing, met name m.b.t. beleid en logistieke zaken.

### Benodigde acties op meerdere niveaus

- **Praktijk:** bewustwording behouden professionals via interne nieuwsbrief, en voorlichting patiënten;
- **Ketenpartners:** GGD en regionale lab berichtgeving over infectieziekten trends in de regio;
- **Regionaal:** meer centrale sturing (voorraad PBM, centreren patiëntenstroom);
- **Landelijk:** bewustwording behouden professionals en patiënten via publieke mediacampagnes, duidelijke en uniforme richtlijnen.

## Kernboodschappen

- **Verhoogde bewustwording** t.a.v. belang infectiepreventie en risico op infectie in de eerstelijns zorg t.o.v. pre-COVID periodes;
- **Diversiteit in implementatie en organisatie** van infectiepreventie vanaf de omikronvariant;
- **Diversiteit in verwachtingen en perspectieven** hoe om te gaan met de organisatie en implementatie van infectiepreventie in de toekomst (terug naar het oude normaal vs. structurele opschaling tijdens respiratoire seizoenen). Wel universeel meer toepassing van handhygiëne, geen/minder handen schudden met patiënten en blijvend flexiglas bij front office doktersassistenten.

Verder lezen?  
Zie [factsheet](#):

