

## Publieksversie netwerkplan Regionaal Zorgnetwerk Antibioticaresistentie Noord-Brabant mei 2019-mei 2021.

In 2016 is het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport het Antibioticaresistentie (ABR)-programma gestart. Het programma beoogt meerdere doelen en resultaten en een van de middelen om deze doelen te halen is de oprichting van 10 Regionale Zorgnetwerken. Deze zorgnetwerken hebben 12 basistaken gekregen. De 12 basistaken hebben we in regio Noord-Brabant onderverdeeld in 4 clusters. Per cluster worden er activiteiten uitgevoerd.

### ABR-programma

#### VWS Doelen

Vermijdbare schade aan en sterfte van patiënten door infecties door resistente bacteriën moet zo veel mogelijk voorkomen worden. Daartoe moet de verdere ontwikkeling en verspreiding van (multi-) resistentie zo veel mogelijk worden beheerst, zodat ook in de toekomst effectieve behandeling van infecties met antibiotica mogelijk blijft.

November 2016

Vroege detectie van en snelle respons op resistente bacteriën en andere infectieuze bedreigingen zorgen ervoor dat het aantal dragers van resistente bacteriën en het aantal infecties en sterfgevallen als gevolg van antibioticaresistentie binnen Nederland op het huidige niveau blijft of (aantoonbaar) daalt.

De komende 5 jaar is sprake van een aantoonbare verdere vertraging van de opkomst en verspreiding van multiresistente bacteriën in de zorg. Hiertoe wordt een relevante benchmark opgezet. Dit geldt zowel voor het dragerschap van, als infecties met resistente bacteriën. .

Het aantal vermijdbare zorggerelateerde infecties is over 5 jaar in de hele zorgketen met 50% gedaald ten opzichte van een met partijen vastgestelde nulmeting. Hierbij wordt rekening gehouden met verschillen tussen zorgdomeinen en met praktijkvariatie binnen een domein.

De komende vijf jaar wordt gestreefd naar een internationale samenwerking met andere EU landen op het gebied van antibioticaresistentie met als doel een infrastructuur te realiseren waardoor het in gezamenlijkheid mogelijk wordt de ontwikkeling en verspreiding van antibioticaresistentie te beheersen.

De mogelijkheden om patiënten met infecties door resistente bacteriën effectief te behandelen nemen niet verder af de komende vijf jaar.

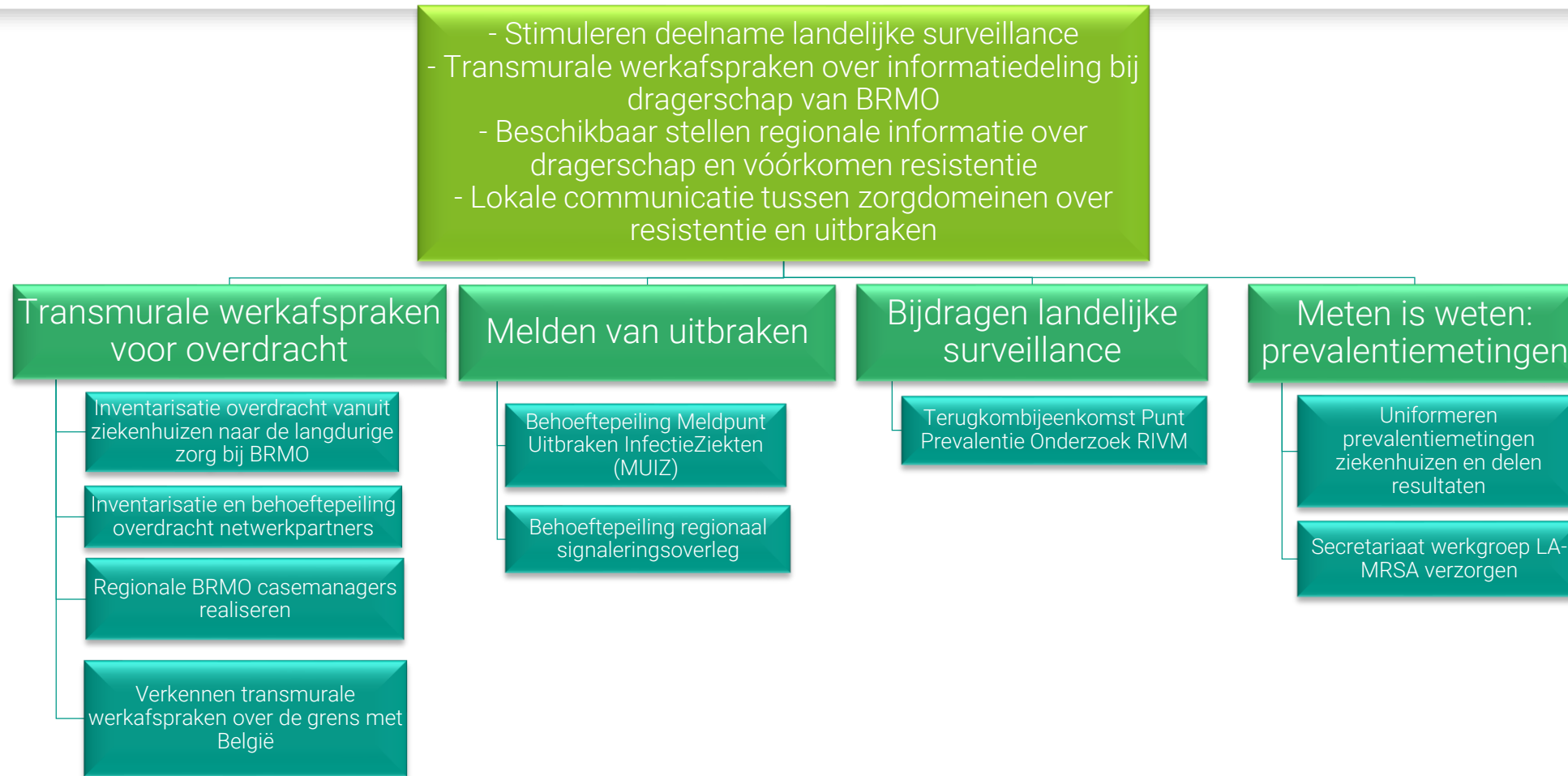
De komende 5 jaar wordt gestreefd naar een reductie van minimaal 50% van het gebruik van onjuist voorgeschreven antibiotica in de totale zorgketen ten opzichte van een met partijen vastgestelde nulmeting. Daarbij zal rekening worden gehouden met verschillen tussen zorgdomeinen en met praktijkvariatie binnen een domein.

- Cluster 1; netwerk en risico's
- Cluster 2; inzicht in en communicatie over BRMO
- Cluster 3; regionale infectiepreventie
- Cluster 4; antimicrobial stewardship en deskundigheidsbevordering

## Cluster 1; netwerk en risico's



## Cluster 2; inzicht in en communicatie over BRMO



## Cluster 3; regionale infectiepreventie



## Cluster 4; antimicrobial stewardship en deskundigheidsbevordering

