



Audits in verpleeghuizen



Zorgnetwerk
Holland West

Antibioticaresistentie

- Twee pijlers
 - Introductie en verspreiding micro organismen, waaronder BRMO, zo beperkt mogelijk houden
 - Juist voorschrijven AB (indicatie, middel, duur)



Doelstelling



Taak voor het netwerk:

- inzicht in mate van implementatie van infectiepreventie
- streven naar identieke en reproduceerbare manier van het voeren van audits in de regio



Wat levert het op



- Deskundige, objectieve en kosteloze nul-meting
- Inzicht eigen organisatie
- Uitgangspositie voor verbetering
- Verbetercyclus
- Wederzijdse kennisverhoging
- Audittool voor instelling

- Kennis delen en vergroten in netwerk

Wat 'kost' het?



- Beschikbaar stellen interne medewerker tbv auditbezoek (4-6 uur)
- Bereidheid opstellen verbeterplan na terugkoppeling bevindingen
- Bereidheid verbeterpunten (anoniem) te delen met regionaal coördinatieteam
- Bereidheid audit (intern) te herhalen binnen 1 jaar en uitkomsten daarvan te delen



Onderwerpen



- Persoonlijke hygiëne
 - Persoonlijke hygiëne medewerkers
 - Hand hygiëne
 - Persoonlijke beschermingsmiddelen
 - Infecties bij medewerkers
- Opslag
- Urinelozing en stoelgang
- Reiniging en desinfectie
- BRMO



Plus

- Uitbraakmanagement
- Structuur IP
- Melding infectieziekten bij GGD
- Antibioticabeleid



Stand van zaken

- Streven naar minimaal 20 auditbezoeken
- 4 x audits uitgevoerd
- 3 x audits gepland
- 4 x in laatste fase interne afstemming
- 5 x gesprekken gaande met instelling
- Nog weinig data beschikbaar



Belangrijkste bevindingen

- Wat gaat goed
- Wat verdient aandacht







