

## Opbrengst workshop 'Regionale Zorgnetwerken, wie doet straks wat?

**Datum:** 30 juni 2017

**Middagprogramma symposium Meldpunt Uitbraken Infectieziekten & BRMO**

**Locatie:** Campus Woudestein, Erasmus Universiteit

**Workshopleiders:** Peter van Rijn en Nancy Reedijk

**Projectteam:** Germaine van der Horst

### Opening

- Introductie workshop: verhouding Meldpunt Uitbraken Infectieziekten & BRMO, zorgnetwerken: we leren vandaag ook graag van u!
- Doel workshop: meer inzicht in en begrip voor elkaars belangen en rollen krijgen
- Uitleg workshop: we gaan letterlijk stelling nemen en met elkaar in gesprek

### Vragen en opbrengst

**Vraag 1. Voor regionale bestrijding van uitbraken van infectieziekten & BRMO in zorginstellingen moeten de volgende partijen samenwerken:**

- a. de ziekenhuizen en verpleeghuizen
- b. de ziekenhuizen, de verpleeghuizen en de GGD
- c. de ziekenhuizen, de GGD en de complete VVT
- d. de ziekenhuizen, de GGD, de complete VVT en de huisartsen

#### Opbrengst:

- 'Betrek ook de huisartsen!'
- 'Huisartsen zijn belangrijk in het antibioticabeleid. Zij zijn vaak behandelaar en daarmee spil in de communicatie.'
- 'Neem huisartsen mee in de voorbereidingen van een netwerk om 'collectief denken' te bevorderen.'
- 'Vergeet de doktersassistenten niet. Zij verzetten veel van het werk en hebben contact met de huisartsenposten.'
- 'Cohesie is gewenst, dit is een spanningsveld door de toename van het aantal specialisten, titels en functionarissen. Zorgt voor verboddeling.'

**Vraag 2. Wat is samenwerking en wanneer is deze geslaagd?**

- a. je hebt minimaal vier keer per jaar overleg met elkaar
- b. er is een werkgroep / uitvoeringsteam geformeerd als motor
- c. de samenwerkende individuen beschikken over elkaars 06 nummer
- d. alle bovenstaande of overig ...

#### Opbrengst:

- 'Zorg dat je 06-nummers uitwisselt en elkaar belt.'
- 'Elkaar kennen is elkaar contacten.'
- 'Er is vanzelfsprekendheid nodig in het meedoen aan vormen van samenwerking.'
- 'Een 'motorclubje', een klein uitvoerend team. Zodat het niet hangt op individuen. 'Vier keer per jaar overleg is genoeg, met een duidelijk gezamenlijk doel.'
- 'Géén praatclubje. Klein beginnen en afhankelijk van de grootte van de regio uitbreiden.'

### Vraag 3. Wat wilt u dat samenwerking, om uitbraken van infectieziekten en BRMO te bestrijden, u oplevert?

- 'Dat we elkaar gemakkelijk kunnen vinden.'
- 'Ketenzorg realiseren, dat is niet hetzelfde als een 'netwerk' opbouwen.'
- 'Begeleiding bieden aan patiënten met BRMO.'
- 'Deskundigheidsbevordering over antibioticagebruik.'
- 'Meer kennis over en begrip voor elkaars werkpraktijk krijgen.'
- 'Samen een stap verder maken: naar preventie, van bestrijding meer 'naar de voorkant'
- 'Met een kwantificeerbaar resultaat, zoals in Engeland. Waar politiek/bestuurlijk, zwaar is ingezet op hygiëne, vanuit de lijn van organisaties.'
- 'Samen in beweging komen, het zou op patiëntniveau moeten, privacywetgeving is dé rem.'
- 'Besef en awareness van bestuurders moet omhoog! Kan de politiek een brug slaan? Met een andere insteek, dan op de inhoud.'

### Vraag 4. Kan een webapplicatie zoals het Meldpunt, netwerkversterking ondersteunen in uw regio?

- 'Ja, als geheel kan het Meldpunt zeker bijdragen.'
- 'Er zijn meer webapplicaties in het land, maar nog geen andere samenwerking op zowel niveau van professionals als bestuurders.'
- 'Idealiter zouden patiëntgegevens versleuteld gedeeld moeten kunnen worden.'

## Lessons learned

### Deelnemers

- Zorg voor representatieve vertegenwoordiging
- Organiseer portefeuillehouders bij de diverse disciplines.  
Het is veel sterker wanneer iemand vanuit de eigen gelederen iets kan vertellen over een betreffend onderwerp en zich ook verantwoordelijk voelt namens de achterban.
- Voor individuele partijen moet duidelijk zijn welke voordelen er voor de partijen zijn.

Volle agenda professionals? Vroeg in de avond, met goede catering!  
Strakke voorbereiding voor een efficiënte bijeenkomst.

### Belangen

- Benoem overeenkomsten om het gemeenschappelijk belang te benadrukken
- Transparantie door alle belangen van de verschillende partijen inzichtelijk te maken voor relevante partners
- Benoem verschillen in belangen:
  - verschil voor de één, is geen probleem voor de ander: opnemen/verwerken
  - verschil voor de één, is wel probleem voor de ander: wanneer acceptabel voor alle partijen?

Onafhankelijkheid waarborgen om gemeenschappelijke belang overeind te houden!

## Proces

- Wat is een **werkbare situatie** voor gestelde doelen? Perfectie is niet nodig
- **Transparantie over besluitvormingsproces**. Wie is waarvoor verantwoordelijk in welke fase, doorlooptijd, welke lagen moeten betrokken, input geven en hoe?

## Bestuurlijk

- Zorg voor **goede communicatie** met je eigen hiërarchische lijn, voor eventuele escalaties indien nodig
- **Stukken voor bestuurlijke besluitvorming zijn wezenlijk anders**, dan voor inhoudelijk specialisten.

Voor besturen is het belangrijk om te weten wat het effect is op de organisatie, financiële consequenties, capaciteit, aansprakelijkheid:

Wat levert het mij als organisatie op? Wat als ik niet mee doe? Wordt er capaciteit gevraagd vanuit mijn organisatie/koepel (professionals, juristen, communicatieadviseurs, ect)? Zijn er ook financiën nodig?

Hiervoor is het **convenant** handig!

Ziet u onjuistheden of heeft u aanvullingen of opmerkingen? Mail ons alstublieft op [digitaalmeldpuntMO@rotterdam.nl](mailto:digitaalmeldpuntMO@rotterdam.nl)

## Opbrengst workshop ‘Ervaar het Meldpunt!’

**Datum:** 30 juni 2017

Middagprogramma symposium Meldpunt Uitbraken Infectieziekten & BRMO

**Locatie:** Campus Woudestein, Erasmus Universiteit

**Workshopleiders:** Aimée Tjon-A-Tsien, Erik Hogeland en Rim Ranshuijsen

Tijdens de workshop ‘Ervaar het Meldpunt!’ hebben deelnemers een feedbackformulier ingevuld. Hieronder een greep uit de suggesties en wensen met betrekking tot de webapplicatie.

### Wat is uw eerste indruk van het Meldpunt?

Het Meldpunt is door de deelnemers beoordeeld op gebruiksvriendelijkheid met een gemiddeld cijfer van een 7.7

Overzichtelijk    Voorziet in informatie  
Praktische tool  
Gebruiksvriendelijk    Helder  
Ook voor digibeten    Weinig vernieuwend  
Mooie lay-out    Potentievool

### Heeft het Meldpunt meerwaarde voor de eigen werkpraktijk

- ‘Ja, als het efficiënt gebruikt wordt.’
- ‘Ja, realtime overzicht en de mogelijkheid tot betere communicatie en sneller handelen/voorkomen.’
- ‘Ja, het geeft stroomlijning aan het melden van uitbraken.’
- ‘Ja, bewustwording infectieziekten en BRMO.’
- ‘Ja, surveillance op regionaal niveau.’
- ‘Ja, doorkoppeling SO-ZI/AMR.’
- ‘Ja, het proces van bouwen van een Meldpunt is sowieso waardevol voor netwerkversterking.’
- ‘Ja, met nog extra waarde indien persoonsgebonden informatie op privacy vriendelijke manier wordt overgedragen.’
- ‘Deels, mooie eerste opzet voor digitaal informatie delen en communicatie
- ‘Nee, nauwelijks. Registratie hebben we al. Ik ben (nog) niet overtuigd van de meerwaarde.’

### Wat heeft u nodig om het Meldpunt te gebruiken in uw regio?

- ‘Een functionerend zorgnetwerk, voldoende financiën en een convenant.’
- ‘Deelname van alle instellingen binnen de regio.’
- ‘Heel veel begeleiding!’
- ‘Commitment van professionals, geld en duidelijkheid over dit systeem ten aanzien van andere ontwikkelingen.’
- ‘Koppeling aan HPzone zou efficiënt zijn.’

- 'Begeleiding bij implementatie, financieel plaatje en ondersteuning (helpdesk).'
- 'Support vanuit ABR, GGD en regio.'
- 'Meer duidelijkheid over juridisch kader waaronder eigenaarschap van data.'
- 'Gepersonaliseerde gegevens.'

## Wensen

### **Functionaliteiten:**

- 'Bij overplaatsing naar andere instelling kan dit alleen in vrij tekstveld gezet worden. Dit kan vergeten worden. Toevoegen 'overplaatsing.'
- 'Toelichting kunnen geven is wel nodig. Bijvoorbeeld patiënt is overleden, maar waarschijnlijk niet aan MRSA.'
- 'Ik mis toelichting bij het invullen van een SO-ZI/AMR melding. Het is mij niet duidelijk wanneer dit moet.'
- 'In het systeem duidelijk maken dat de GGD contact opneemt bij: overlijden patiënt, onrust en publiciteit.'
- 'Een soort chatfunctie zou handig zijn.'
- 'Bij patiëntenoverzicht zou een tweedeling gemaakt worden in 'nieuwe' en 'bestaande' patiënten. Zo is het verloop van een uitbraak bij een locatie beter te bepalen voor externen.'

### **Rapportages**

- 'Als gegevens naar landelijk niveau getrokken worden is het interessant voor surveillance om een deel van de gegevens te exporteren (naar wat mogelijk is volgens convenant).'
- 'Graag inzicht in rapportages van andere organisaties om vergelijkingen te maken en om netwerkinformatie bij elkaar op te kunnen halen.'
- 'Ik mis data op patiëntniveau, maar begrijp dat dit in verband met privacywetgeving (nog) niet mogelijk is.'

### **Oefenen**

- 'Een demowebsite waarin je gegevens kan invoeren en inkijken zou nuttig zijn.'
- 'Behoefte aan meer oefenmogelijkheid om alle plussen en minnen goed te kunnen beoordelen.'

Bovengenoemde suggesties en wensen worden ingebracht in de Change Advisory Board (CAB). De CAB beoordeelt en beheert wijzigingsverzoeken in de webapplicatie en draagt bij aan de doorontwikkeling.

Ziet u onjuistheden of heeft u aanvullingen of opmerkingen? Mail ons alstublieft op [digitaalmeldpuntMO@rotterdam.nl](mailto:digitaalmeldpuntMO@rotterdam.nl)