

Contactpersonen infectiepreventie in de verpleeghuissector (CIP-V)

Mireille Dekker & Iris van der Horst

2 Oktober 2025



Disclaimer

Dit project wordt uitgevoerd door de afdeling
Medische Microbiologie en Infectiepreventie van
Amsterdam UMC locatie VUmc gesubsidieerd door
het **AMR Zorgnetwerk NH|FL**

Geen belangenverstrengeling te melden.





Agenda

1. Introductie (5 minuten)
2. Resultaten CIPV (5 minuten)
3. Challenge (20 minuten)
4. Discussie (15 minuten)



Introductie

Introductie: Wie wij zijn

Onderzoeksgroep Implementatie van Infectiepreventie

Afdeling Medische Microbiologie en Infectiepreventie



Rosa van Mansfeld MD PhD



Mireille Dekker PhD



Sacha Kuil MD PhD



Miriam Schutte MSc



Iris van der Horst MSc



Annika Terpstra MSc

Introductie: Wie zijn jullie?





Presentatie resultaten CIPV

Achtergrond:

Contactpersonen Infectiepreventie (CIP)

- Medewerkers met **extra verantwoordelijkheid ten aanzien van infectiepreventie (IP)**
- Synoniem: aandachtsvelders (AV), hygiëne kwaliteit medewerker (HKM) etc.

Onderzoeksproject CIPV: Contact personen infectiepreventie in de verpleeghuissector

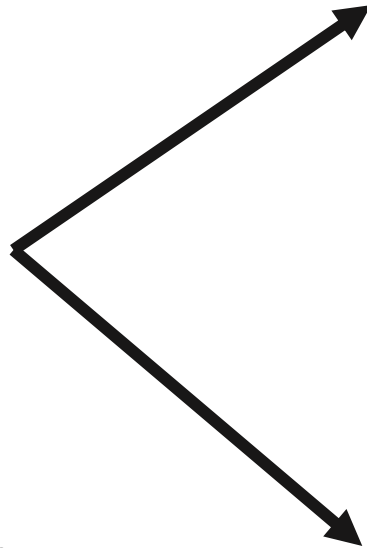
Onderzoeksvraag: Hoe is infectiepreventie ingebed in verpleeghuizen?

- Hoeveel organisaties hebben CIP?
- Hoe worden CIP geschoold en ondersteund?
- Hoe vervullen CIP hun rol?

CIP-V: Deelnemers



118
Voltooide
vragenlijsten



Vragenlijst 1:
46 Leden van IPCies



Vragenlijst 2:
72 Medewerkers
met CIP rol



Interviews:
21 Medewerkers
met CIP rol


Organisatie van IP



N = 74 locaties (behorende tot 38 verpleeghuisorganisaties)

CIP actief in **32/38 VH organisaties** (92%), maar variatie in:


- het aantal CIP
- het type personeel wat de rol vervult
- hoe IP training wordt geboden
- hoe CIP ondersteund worden
- hoe CIP en andere medewerkers de rol zien
- hoe CIP hun rol vervullen



1. Organisatorische afstemming en communicatie rondom IP zijn essentieel voor het inbedden van de CIP rol

2. Toegang tot IP kennis is een randvoorwaarde om IP proactief en competent aan te pakken

3. Verbeteringen op het gebied van IP zijn lokaal en tijdelijk



**1. Organisatorische afstemming
en communicatie rondom IP zijn
essentieel voor het verankeren
van de CIP rol**

“Je wil gewoon het management achter je hebben, dat de teammanagers ook mensen aanspreken wanneer ze over de afdelingen lopen”

“Ik heb back-up nodig om te zeggen: ik heb je nu al 3 keer aangesproken en je doet het gewoon niet”



2. Toegang tot IP kennis is een randvoorwaarde om IP proactief en competent aan te pakken

“Hoe ik een uitbraak moet aanpakken en aan wie ik mijn vragen kan stellen? Dus dan leun ik weer op iemand, zoals een beleidsmedewerker, die ook net maar aanwezig moet zijn. Want anders gaat de uitbraak gewoon verder”



3. Verbeteringen op het gebied van IP zijn lokaal en tijdelijk

“We hebben microvezel doeken gekocht voor de afdeling, maar die zijn nooit terug gekomen uit de was want ze waren niet gelabeld”

CIP-V Conclusies

- Grote variatie in de manier waarop CIP in verpleeghuizen zijn ingebed
- CIP rol perceptie wordt beïnvloed door functie en organisatorische factoren
- Beperkte toegang tot diepgaande IP kennis bemoeilijkt implementatie IP
- IP verbeteringen die er zijn, blijven lokaal en worden niet behouden

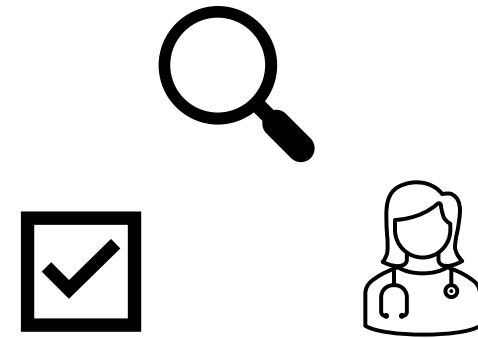
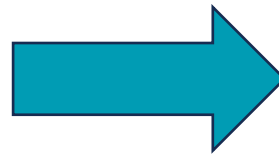


Challenge

CIP in verpleeghuizen: vervolg onderzoek

Onderzoeksvraag: Hoe, waarom en in welke context zijn CIP in verpleeghuizen effectief?
→ Wat zijn de mechanismen?

Onderzoeksmethode:




Theorie bouwen over mechanismen

Theorie over mechanismen valideren

CIP in verpleeghuizen: theorie bouwen

Als , dan



Mechanisme = Menselijke **reactie** of **emotie**

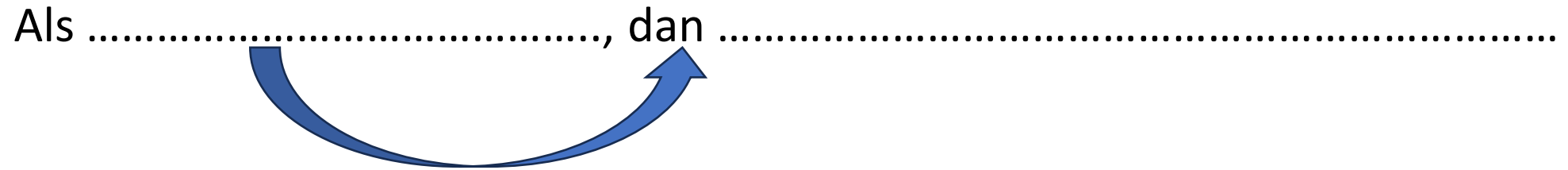
Voorbeeld:

Als er binnen de organisatie een rolprofiel inclusief taak omschrijving voor de CIP is, **dan** zal de CIP zijn/haar rol zichtbaarder uitdragen

→ Mist mechanisme

Als er binnen de organisatie een rolprofiel inclusief taak omschrijving voor de CIP is, **dan zal de CIP zich zekerder voelen** over zijn/haar rol en deze zichtbaarder uitdragen

CIP in verpleeghuizen: theorie bouwen



Mechanisme = Menselijke **reactie** of **emotie**

Voorbeeld 2:

Als leidinggevenden de CIP actief ondersteunen bij het aanspreken van collega's, **dan** zal de CIP zijn/haar collega's meer attenderen op IP

→ Mist mechanisme

Als leidinggevenden de CIP actief ondersteunen bij het aanspreken van collega's, **dan zal de CIP zich gesteund en onderdeel van een team voelen** en zijn/haar collega's meer **durven** attenderen op IP

CIP in verpleeghuizen: theorie bouwen → Nu jullie!

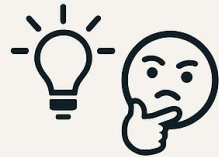
- 1 Vorm groepjes van 2-4 personen



- 2 Haal een vel papier en stiften op



- 3 Bedenk samen „Als..., dan...“-zinnen over jouw thema



- 4 Schrijf de zinnen op het papier



Thema 1.


Organisatorische afstemming en communicatie rondom IP zijn essentieel voor het inbedden van de CIP rol

Thema 2.

Toegang tot IP kennis is een randvoorwaarde om IP proactief en competent aan te pakken

CIP in verpleeghuizen: tegenstellende theorie bouwen

Als , dan



Mechanisme = Menselijke **reactie** of **emotie**

Voorbeeld 2:

Als leidinggevenden de CIP actief ondersteunen bij het aanspreken van collega's, **dan zal de CIP zich gesteund en onderdeel van een team voelen** en zijn/haar collega's meer **durven** attenderen op IP

Tegenstellende theorie

Als leidinggevenden de CIP actief ondersteunen bij het aanspreken van collega's, **dan zal de CIP zich overstemd en onbelangrijk voelen** en zijn/haar collega's meer **durven** attenderen op IP

CIP in verpleeghuizen: tegenstellende theorie bouwen

Let op: **De context en de input (de als)** blijven gelijk in de originele en tegenstellende theorie, maar het mechanisme (menselijke **reactie** of **emotie**) verandert!

Voorbeeld 2:

Als leidinggevenden de CIP actief ondersteunen bij het aanspreken van collega's, **dan zal de CIP zich gesteund en onderdeel van een team voelen** en zijn/haar collega's **meer durven** attenderen op IP

Tegenstellende theorie

Als leidinggevenden de CIP actief ondersteunen bij het aanspreken van collega's, **dan zal de CIP zich overstemd en onbelangrijk voelen** en zijn/haar collega's **minder durven** attenderen op IP

CIP in verpleeghuizen: tegenstellende theorie bouwen → Nu jullie!

- 1** Vorm hetzelfde groepje



- 2** Bedenk samen tegenstellende theorieën voor de „Als..., dan..“-zinnen die jullie hebben opgesteld



- 3** Schrijf de zinnen op het papier



Thema 1.

Organisatorische afstemming en communicatie rondom IP zijn essentieel voor het inbedden van de CIP rol

Thema 2.

Toegang tot IP kennis is een randvoorwaarde om IP proactief en competent aan te pakken



Discussie

Vragen?

Neem contact op via CIPV@amsterdamumc.nl of via LinkedIn:



Mireille Dekker



Iris van der Horst

