

Highlights 2025

Antimicrobiële resistentie Noord-Holland | Flevoland

2025 is het tweede jaar binnen de subsidieperiode 2024–2027, waarin het AMR zorgnetwerk Noord-Holland | Flevoland verder werkt aan de versterking van de regionale aanpak van antimicrobiële resistentie (AMR).

Onder de thema's coördinatie, surveillance, infectiepreventie en antimicrobial stewardship zijn 7 strategische doelen gedefinieerd. Hieronder per doel een korte samenvatting van de meest relevante ontwikkelingen en belangrijkste resultaten in het tweede jaar van deze subsidieperiode:



Bewustwording AMR

In 2025 is de zichtbaarheid van het AMR zorgnetwerk NH-FL verder toegenomen. Ten opzichte van 2024 nam het websitebezoek met 50% toe en was de interactie op LinkedIn 7 keer hoger. Met verschillende zorgpartners zijn 12 bijeenkomsten georganiseerd, waarmee ongeveer 320 zorgprofessionals zijn bereikt uit diverse disciplines (o.a. huisartsen, apothekersassistenten en zorgmedewerkers uit de gehandicaptenzorg en verpleeghuiszorg). Daarnaast is een start gemaakt met het opzetten van een IPA netwerk, en werd de 3^e regionale kennis- & netwerkdag goed bezocht en positief beoordeeld.



Bereik vergroten en afstemming verbeteren

Ook buiten de regio NH-FL wordt AMR onder de aandacht gebracht: naast onze bijdrage aan de landelijke IP en AMR actieweken, waren we aanwezig op landelijke beurzen (toekomstige mbo-zorgmedewerkers, huisartsendagen, VERENSO voorjaarscongres). Daarnaast werken we intensief samen met andere AMR zorgnetwerken om van elkaar te leren en efficiënter te werken. Zo zijn landelijke indicatoren geoperationaliseerd, waarmee onder andere het bereik van elk AMR zorgnetwerk op een uniforme manier inzichtelijk wordt gemaakt. Het gebruik van een gezamenlijk format vergemakkelijkt de bovenregionale uitwisseling van effectieve methoden en werkwijzen om het bereik in alle regio's verder te vergroten.



Deskundigheidsbevordering van (toekomstige) zorgprofessionals over AMR, infectiepreventie en juist gebruik antimicrobiële middelen

In 2025 is het landelijke project versterking IP-onderwijs versneld uitgevoerd om optimaal aan te sluiten bij de landelijke ontwikkelingen in het onderwijs. De Gouden Standaard IP-onderwijs is vastgesteld als norm voor het gewenste kennisniveau en landelijke onderwijsorganisaties zijn gestimuleerd deze norm toe te passen in curricula. Regionaal lag de focus op het vergroten van betrokkenheid van scholen en gerichte ondersteuning van actief deelnemende opleidingen. Voor het werkveld is een document ontwikkeld om aandacht voor infectiepreventie bij stagiaires en studenten te versterken.



Zicht op AMR in de regio

Er zijn belangrijke stappen gezet binnen surveillance en signalering van AMR in de regio. De implementatie van MUIZ in NH-FL wordt als regulier werk door de GGD'en uitgevoerd. De regionale dekking is hoog. Landelijk is samen met GGD-GHOR gewerkt aan versterking van governance en voorbereiding van een landelijk convenant. MUIZ data worden verkend voor toepassing in landelijke dreigingsduiding (stoplichtmodel). De overgang naar een landelijke inrichting staat gepland voor begin 2026.

Het regionaal typeringsnetwerk is verder uitgebreid. Naast het Amsterdam UMC zijn meerdere laboratoria betrokken (Streeklab Haarlem, Comicro, OLVG en Tergooi MC). In 2025 zijn 300 isolaten gesequencet en werd er wekelijks geanalyseerd. Hierdoor was vroege signalering van clusters mogelijk. Door de ontwikkeling van een Signal Report Document in 2025, zijn nu ook relevante instelling overstijgende clusters inzichtelijk. Naast het bovenregionaal uitwisselen van kennis, ook over juridische borging en kostenefficiëntie, ligt de focus voor 2026 op infectiepreventie op basis van typering.



Stimuleren verbeterde naleving infectiepreventie op de werkvloer

Binnen project CIP-V is de co-creatiefase gestart met 3 verpleeghuizen in de regio NH-FL. In 2025 zijn 300 isolaten gesequencet en werd er wekelijks geanalyseerd. Hierdoor was vroege signalering van clusters mogelijk. Door de ontwikkeling van een Signal Report Document in 2025, zijn nu ook relevante instelling overstijgende clusters inzichtelijk. Naast het bovenregionaal uitwisselen van kennis, ook over juridische borging en kostenefficiëntie, ligt de focus voor 2026 op infectiepreventie op basis van typering.

Voor de toolbox preventie luchtweginfecties voor huisartsen is gewerkt aan regionale implementatie van het stoplichtmodel voor respiratoire dreiging. Contactpersonen bij alle GGD'en zijn betrokken en in 2 regio's is de toolbox daadwerkelijk verspreid. De eerste kleurensignalen zijn vastgesteld en het duidingsproces is ingericht.

Om kennis, bewustwording en naleving van infectiepreventiemaatregelen in de praktijk te vergroten zijn 3 regioworkshops georganiseerd voor VVT en gehandicaptenzorg en 3 IPA-netwerkbijeenkomsten gehouden.



Vergroten commitment infectiepreventie bij bestuurders en leidinggevenden

Het AMR zorgnetwerk heeft relevante data gedeeld met bestuurders via nieuwsbrieven en in het jaarverslag van Netwerk Acute Zorg, ROAZ overleggen en individueel contact.



Bevorderen van juist gebruik antimicrobiële middelen

In 2025 is in de eerste lijn sterk ingezet op bewust en passend antibioticagebruik. Er zijn 22 DTO's uitgevoerd door de verschillende laboratoria in de regio. Daarnaast zijn 20 FTO's georganiseerd over juist gebruik van antibiotica en antibiotica-allergie, met een bereik van meer dan 200 huisartsen. Het vernieuwde FTO urineweginfecties is getest en geëvalueerd, waarbij inhoud en werkinstructies zijn aangescherpt.

In de ziekenhuizen is de deelname aan de antimicrobial stewardship monitor (AMSM) verder uitgebreid. Er is actief gewerkt aan verbetering van datakwaliteit en transparantie in antibioticagebruik. Hiermee wordt antimicrobial stewardship structureel versterkt. Landelijke doelstellingen voor contractering en datalevering zijn behaald, regionaal blijft verdere groei nodig.

In de langdurige zorg is het Virtueel A-team (VAT) geëvalueerd aan de hand van ruim 900 voorschriften. De meeste voorschrijvers gaven aan dat het VAT bijdraagt aan meer bewustwording van richtlijnen, kritischer voorschrijven stimuleert en met name bij complexe infecties van toegevoegde waarde is. In een eerste analyse kon echter nog geen significante verbetering in het voorschrijfgedrag worden aangetoond. Daarom wordt in 2026 verder gekeken naar mogelijke onderliggende redenen, waaronder de onderzoeksopzet.

Lage luchtweginfecties (LLWI) behoren tot een van de meest voorkomende infecties waarvoor antibiotica worden voorgeschreven in verpleeghuizen. In de Verenso-richtlijn LLWI voor kwetsbare ouderen (2018) is de ernst van de LLWI leidend voor het al dan niet voorschrijven van antibiotica, maar binnen de langdurige zorg ontbreken criteria om deze ernst vast te stellen. De richtlijn bevat twee beslissingsondersteunende algoritmen als hulpmiddel bij het bepalen van een indicatie voor antibiotica.

Op basis van een literatuuronderzoek, analyse van peilstation-data en bijeenkomsten met een expertpanel van specialisten is een vereenvoudigd voorstel ontwikkeld: het samenvoegen van de twee bestaande algoritmen tot één geïntegreerd algoritme. Het voorgestelde algoritme is grotendeels expert-based en vraagt om vervolgonderzoek naar de bruikbaarheid.

In 2025 is onderzocht hoe juist gebruik van urinesticks kan worden gestimuleerd, in lijn met de Verenso richtlijn uit 2018. In de praktijk worden urinesticks regelmatig ingezet bij onduidelijke klachten, wat kan leiden tot overmatig antibioticagebruik.

Het project richt zich op organisatie-brede gedragsverandering met als doel het afbouwen van onjuist gebruik van urinesticks. In 2025 is met multidisciplinaire inzet van medewerkers, focusgroepen en een hackathon, een toolbox met praktische hulpmiddelen ontwikkeld en verspreid binnen de organisatie Amaris. In 2026 ligt de focus op het toepassen van deze toolbox in de praktijk, inclusief het doorlopen van de PDCA-cyclus en het inzichtelijk maken van manieren om effecten te meten.

Binnen de ontlabelingstrategie zijn belangrijke stappen gezet. In het Amsterdam UMC wordt gewerkt aan een structurele aanpak voor de beoordeling en ontlabeling van antibiotica-allergieën, inclusief digitale ondersteuning en scholing. In Tergooi MC is de allergiepoli structureel ingericht en zijn patiënten succesvol ontlabeld, al bleek de oorspronkelijke productie-ambitie niet haalbaar. In het Flevoziekenhuis zijn in enkele maanden tijd honderden allergie labels verwijderd of aangepast, ondersteund door protocol, EPD-aanpassingen en scholing. Deze projecten dragen bij aan correctere allergieregistratie en doelmatiger antibioticagebruik.



Samenvattend kenmerkt 2025 zich als een jaar waarin veel voortgang is geboekt op het gebied van antimicrobiële resistentie en infectiepreventie. Iets waar we met trots op terugkijken en in volle overtuiging mee doorgaan. Wil je meer weten over onze activiteiten en projecten, kijk op amrzorgnetwerknghfl.nl.