

Infectiepreventie in de huisartspraktijk

klaar voor het griepseizoen?

TOOLBOX LUCHTWEG- INFECTIEPREVENTIE

VOOR IN DE HUISARTSENZORG
NOORD-HOLLAND & FLEVOLAND

DISCLOSURE SHEET

(Potentiële) Belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	-
Sponsoring of onderzoeksgeld	ZonMw
Honorarium of andere (financiële) vergoeding	-
Aandeelhouder	-
Andere relatie, namelijk ...	-

ACHTERGROND

- Geleerde lessen uit COVID-19 pandemie
- Meer aandacht voor infectiepreventie
- Zorgdruk en personeelstekorten
 - 56% verwacht tekort huisartsen
 - 47% verwacht tekort assistenten
 - 56% verwacht direct grote problemen bij zieke collega's

ACHTERGROND

- AWPG Mosa (GGD Zuid-Limburg & Maastricht University)
 - Behoeftetepeiling
 - Toolbox ontwikkeling
 - Pilot
 - Evaluatie
 - Aanpassing
 - Implementatie
- Uitrol in Noord-Holland & Flevoland

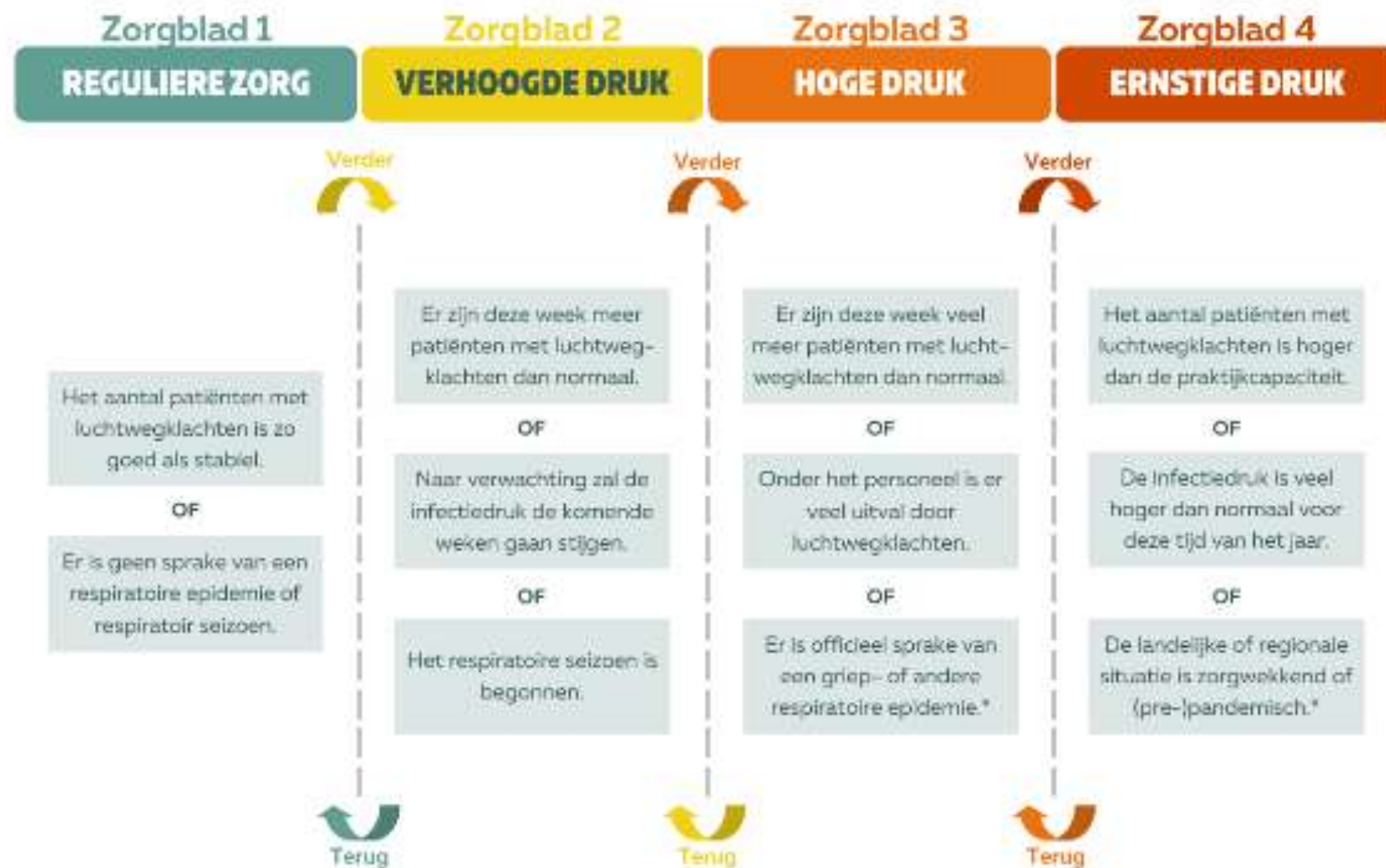


DE TOOLBOX

- Kort en overzichtelijk
- Gebaseerd op bestaande richtlijnen
- Praktische handvatten en aanbevelingen
- Ondersteunt autonomie zorgverleners



KEUZEHULP



*Volgens de huisartsenroep, NHG, GGD, RIVM of de nieuwstrief influenza surveillance.

Zorgblad 3 HOGE DRUK

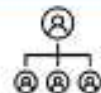
Meer info



Infectiepreventie kan
op verschillende niveaus:



Professional



Organisatie



Patiënt

Goede keuze ●
Beste keuze 👍
Duurzame keuze 🌍

Handhygiëne



Na elke patiënt
• Desinfectans
👍 Water en zeep**



Overweeg om handdesinfectans
aan patiënten aan te bieden bij
de ingang van de praktijk.



Geef zo min mogelijk patiënten
een hand.

Bescherming



Draag een mondneusmasker bij
zo veel mogelijk patiënten met
luchtwegklachten.

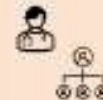


• Chirurgisch masker type IIR
👍 FFP2 mondneusmasker
🌍 Plastic gezichtsschild

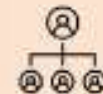


Vraag eventueel patiënten om
een mondneusmasker te dragen
in de praktijk.

Afstand



• Afstand tijdens consult
• Afstand in wachtkamer
• Plaats spatschermen



• Benut andere in-/uitgangen
• Apart luchtwegspreekuur
🌍 Overweeg online afspraken



Overweeg patiënten te vragen
• Niet te vroeg te komen
• Afstand te houden van elkaar

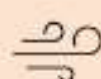
Verder nog deze tips



Stel een aanspreekpunt
en verantwoordelijke aan
voor infectiepreventie.



Verscherp triage bij
het maken van
afspraken.



Ventileer genoeg (in ieder
geval wanneer een CO₂-
meter een waarde boven
1000ppm aangeeft).



Reinig regelmatig
spatschermen en
oppervlakken zoals
deurklinken.

*Toepassing volgens de [NHG-richtlijnen](#)

**zie de achtergrondinformatie voor uitleg waarom dit wordt aanbevolen.

SURVEILLANCE

- Infectieradar
- Virologische weekstaten
- Coronavirus rioolwatersurveillance
- Nivel peilstations
- MUIZ
- Buitenlandse signalen
- Afstemming met Limburg



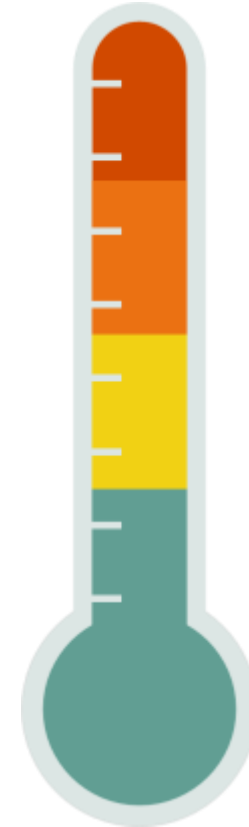
Week	Infectieradar		NIVEL		Virologische Weekstaten	COVID rioolwater	MUIZ			ROAZ	Buitenland		Risico classificatie	Opmerkingen
	Percentage deelnemers uit algemene populatie met respiratoire klachten/week		Patiënten met IAZ per 100.000 /week	Patiënten met ARI per 100.000 /week	Gemiddeld aantal respiratoire infecties*/ lab	Concentratie SARS-CoV-2 in rioolwater	COVID-19 of influenza / luchtweginfecties			Zorgdruk bij instellingen	Respiradar (België)	Infektions-radar (Duitsland)		
	0-7 groen 7-10: geel 10+: oranje		0-45: groen 45-77: geel 77+ oranje	0-200: groen 200-400: geel 400+: oranje	0-31: groen 31-60: geel 60+: oranje	0-750: groen 750-1500: geel 1500+: oranje	Actieve melding en	Patiënt en totaal	Medewerkers totaal		Epidemiologische situatie	Infection rate (all resp. dis.)		
	Flevoland	Noord-Holland	Landelijk	Landelijk	Landelijk	Landelijk	NW6			NW6	België	Duitsland		
3	3.2	6.0	43	284	59	168	17	268	28			Decreasing		Een aantal indicatoren neemt wel toe, maar het stijgt langzaam
4	5.5	6.0	40	274	66	128	14	238	50			Increasing		Vergelijkbaar met vorige week. COVID BA.3.2 stijgt, virusvracht daalt
5	5.4	8.0	51	319	75	158	16	218	51			Increasing		Lichte stijging, meerdere indicatoren op geel of oranje. SO ook: verhoogde activiteit, nog geen epidemie
6	7.0	8.6	59	340	90	143	17	210	69			Increasing		Geen significante stijging. Wel officieel begin griepiepidemie
7	6.9	7.2	68	352	97	101	24	320	94	11	3	1	Increasing	Met name de stijging in MUIZ en virologische weekstaten was aanleiding tot opschalen
8	4.3	7.2	71	306	60	119	21	324	65	10	9	3	Increasing	Weinig verandering t.o.v. vorige week
9	3.6	6.8	66	317	76	80	15	219	30	15	11	1	Increasing	Stabilisatie, maar nog geen afname
10	4.0	5.6	X	291	44	40	12	136	26	16	10	1	Decreasing	Druk op zorg nog steeds verhoogd, code geel spreekt enkel van toename dus is niet goed van toepassing
11	4.8	5.3	X	235	34	41	7	64	26	16	10	1	Decreasing	Brede afname, maar enkele indicatoren nog steeds verhoogd, dus afwijkend van RIVM bericht

SURVEILLANCE

1. Detectie

1. Duiding

1. Communicatie



COMMUNICATIE



- Kleurcode op website AMR Zorgnetwerk

Door: BRMS Regio Zuid-Holland

Algemene informatie

Cases overzicht

Cases epicurve per jaar

Cases leeftijdscategorieën

Cases trendpagina

Cases geografische verdeling

Periode

Meerdere selecties

Infectieziekte

Alle

HPZone regio

Alle

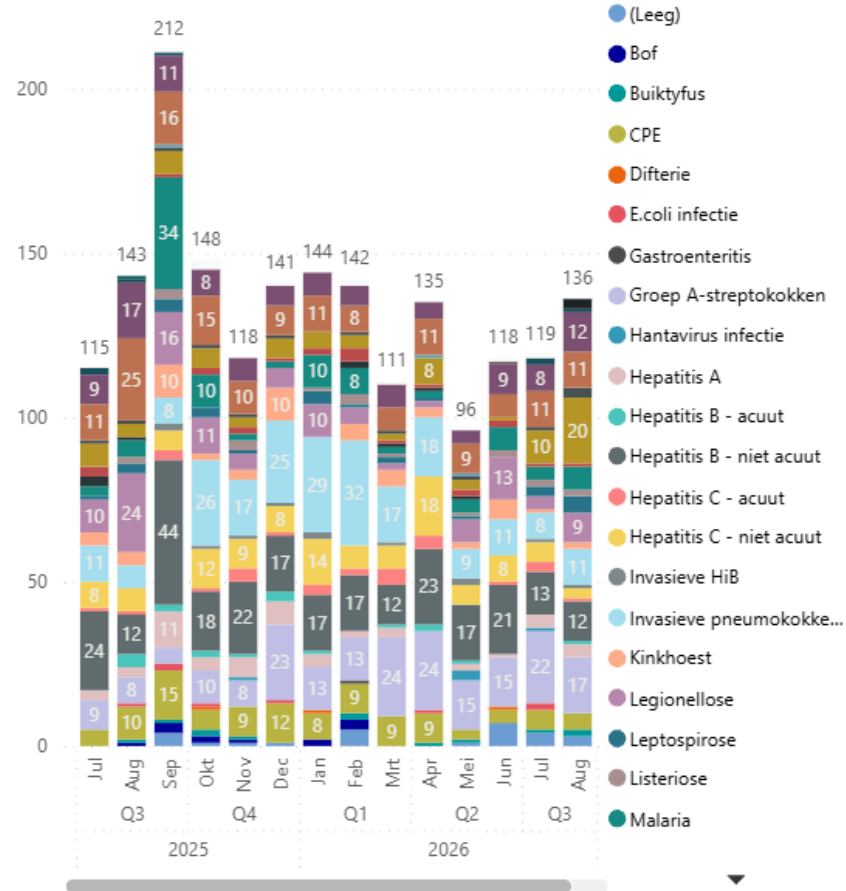
Filters

Wis alle filters

Informatie

(Boven)Regionale Monitoring & Surveillance

Aantal infectieziektes over tijd



Week

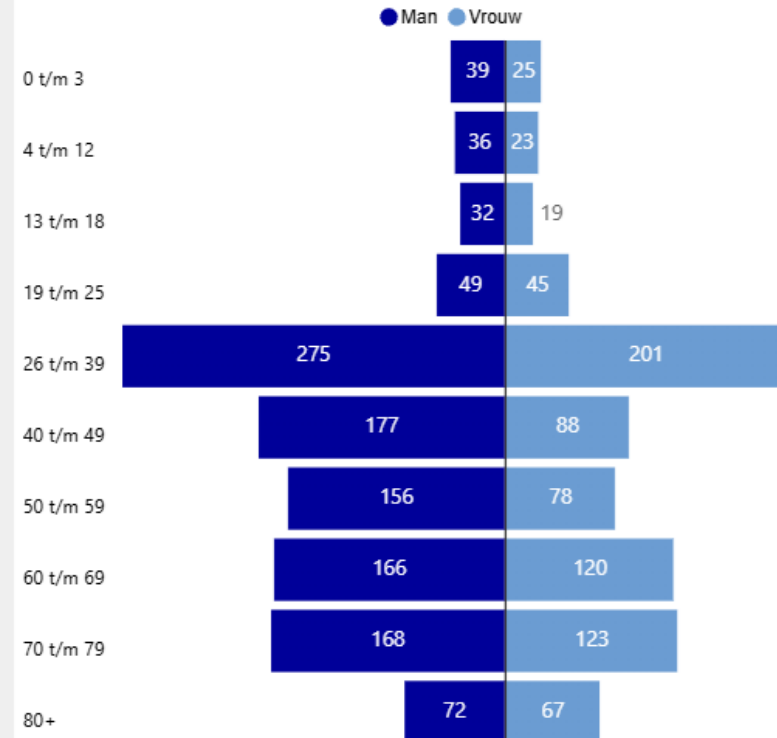
Maand

1.960

Aantal Cases

Aantal infectieziektes per leeftijdscategorie en geslacht

1 case met geslacht onbekend of niet man/vrouw



LESSEN UIT LIMBURG

- Website
 - 1400 bezoekers
 - 620 downloads
- Vragenlijst (82 respondenten):
 - >45% heeft inhoud besproken met collega's
 - >30% heeft maatregelen uit de toolbox toegepast
 - Nut, belang en gebruiksgemak goed
 - Niet gebruik primair vanwege lage zorgdruk

CONCLUSIE

- Mooie Toolbox ontwikkeld
- Ingebed in Pandemische Paraatheid
- Gebruikers Toolbox Limburg zijn positief
- Pilot Noord-Holland/Flevoland toont potentie
- Surveillance loopt goed
- Proces wordt komend seizoen verbeterd

MET DANK AAN:

- Jorg van Beek & AWPB Mosa
- Fred Slijkerman
- Ondine Mourits, Jaap Boreel, Jeanette Ros, Roos Wijnakker, Joeri van Straalen, Eline Wijstma

Voor de toolbox en meer informatie,
zie <https://amrzorgnetwerknhfl.nl/> of QR



FLITSLEREN IN DE HUISARTSENPRAKTIJK



Anita de Boer | Deskundige Infectiepreventie
Carolien Hogenhuis | Huisarts

Disclosure sheet

(Potentiële) Belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	-
Sponsoring of onderzoeksgeld	-
Honorarium of andere (financiële) vergoeding	-
Aandeelhouder	-
Andere relatie, namelijk ...	-

Aanleiding

Doel

Resultaten

Flitsleren

Deelname

Aanleiding

- Huisartsen: 77,9 miljoen consulten (NZA, 2023)
- Grootste aandeel van de antibiotica voorschriften (80%)
- Opvolging NHG-richtlijn infectiepreventie vaak matig (N. Hilt, 2019)
- Winst te behalen op het gebied van IP (HIP in de HAP project)

HIP in de HAP

- Audits in de huisartsenpraktijk
- Adviesrapport
- Implementatiegidsen en kletspot-kaarten
- Evaluatie: cijfer bijdrage infectiepreventie: 8,2

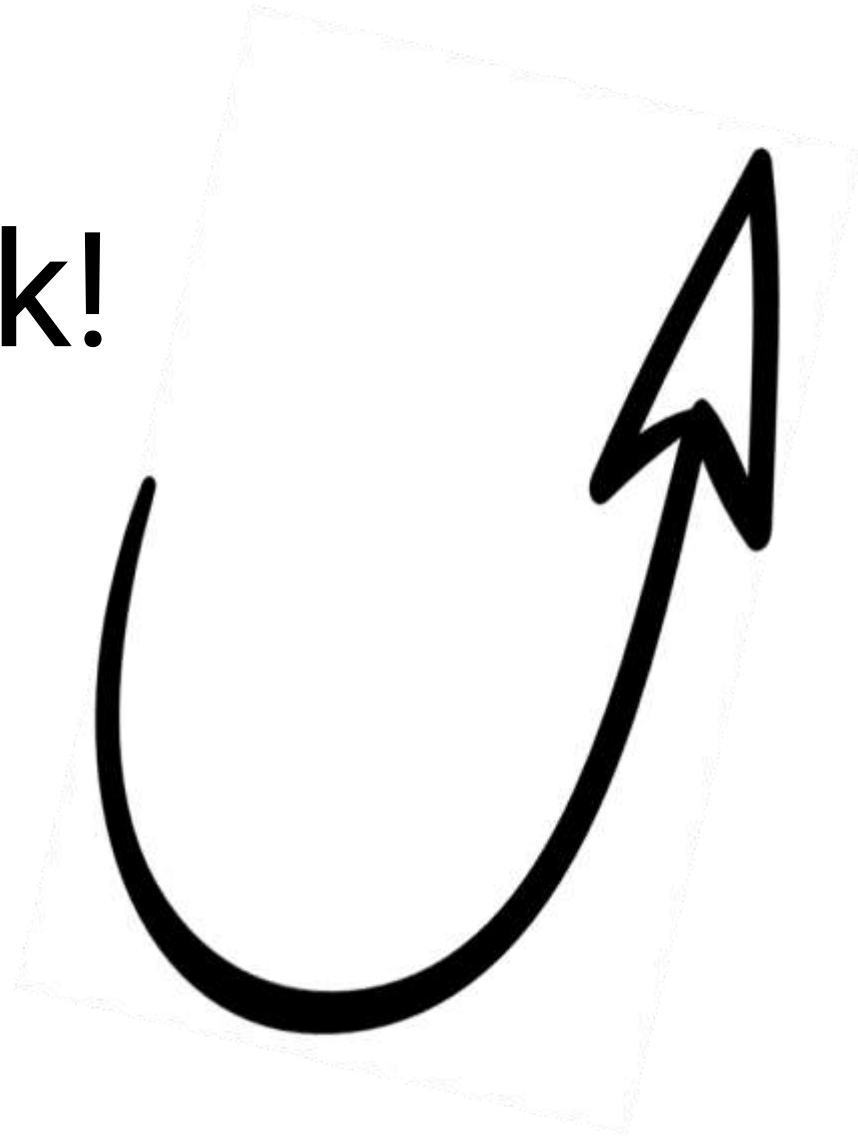
Wat kom je tegen in de praktijk



HIP in de HAP Audits

- Tijdsintensief
- Beperkte tijd medewerkers
- Relatief klein bereik

Vergroten bereik!



Flitsleren!

- Leren in korte stukjes
- Vraag van vandaag (2x/week)
- Aparte campagne voor huisartsen en assistenten
- Platform: Redgrasp microlearning



Doel

- Voorkomen van zorginfecties en kruisbesmetting in de huisartsenpraktijk
- Vergroten en onderhouden van kennis over infectiepreventie en infectieziekten
- Ontwikkelen en onderhouden van uitgebreid netwerk met medewerkers uit de huisartsenpraktijk



Vraag van 27/01/2026

NHG-richtlijn infectieprevent... > Reiniging en desinfectie of s... 




 **Sluit toelichting**

Antwoord B is correct: Onderzoek laat zien dat onvoldoende gereinigd instrumentarium, zoals oorspuiten of otoscooptips, kan leiden tot kruisbesmetting met pathogene micro-organismen zoals *P. aeruginosa*.

Antwoord A is gedeeltelijk correct, want door stilstaand water kan er kalkaanslag optreden op het instrument, maar het klopt niet dat er geen infectierisico is.

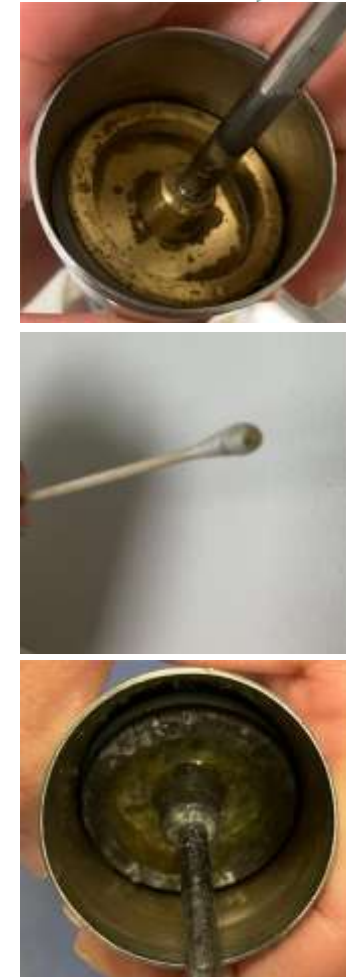
Antwoord C is onjuist, hoewel het instrument van roestvrij staal is gemaakt is het niet ondenkbaar dat er roestvorming zou kunnen ontstaan, maar het is onwaarschijnlijk dat dit gebeurt en de patiënt schaadt, omdat het water aan de binnenzijde van de oorspuiter zit.

Let op: roestvorming op instrumenten heeft een nadelige invloed op het reiniging & sterilisatieproces en dient vermeden te worden. Bekijk en beoordeel of een instrument met roest gerepareerd of vervangen dient te worden.



 0
  0

Opmerking maken?



Om deze vraag in je browser te bekijken, klik [hier](#)
Klik op de letter van het antwoord dat volgens jou juist is

Vraag van Vandaag

NHG-richtlijn infectiepreve... > Handhygiëne

Tijdens je spreekuur zie je een oudere patiënt die recent antibiotica heeft gehad en nu ernstige waterdunne diarree heeft. Je denkt aan een mogelijke *Clostridioides difficile*-infectie. Wat is volgens de huidige richtlijnen de juiste manier van handhygiëne na patiëntcontact in deze situatie?

A

Handen wassen met water en zeep, omdat dit meer sporen van *C. difficile* verwijdert.

B

Handdesinfectie met handalcohol, omdat dit de voorkeur heeft in de huisartsenpraktijk.

C

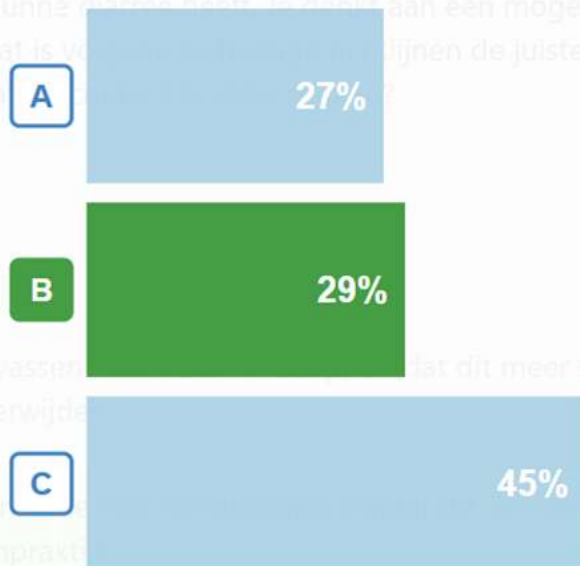
Eerst handen wassen met water en zeep en daarna handdesinfectie met handalcohol.

Je ontvangt deze mail omdat je aangemeld bent voor de Vraag van Vandaag campagne *HIP in de HAP - Flitsleren (artsen/specialisten)* van **GGD Gelderland-Zuid/Zorgnetwerk GAIN** via redgrasp.com.
Om je hiervoor af te melden, klik [hier](#).

Vraag van Vandaag

NHG-richtlijn infectieprevent... > Handhygiëne

Hoe werd deze vraag beantwoord?



Vraag van Vandaag

NHG-richtlijn infectieprevent... > Handhygiëne



✓ Sluit toelichting

Antwoord B is correct. Hoewel handen wassen met water en zeep mogelijk meer sporen van *C. difficile* verwijdert (zoals beschreven in antwoord A), adviseren de huidige richtlijnen in de huisartsenpraktijk om handdesinfectie met handalcohol als standaard te gebruiken (recent aangepast in herziene NHG-richtlijn). Het nastreven van een vast patroon van handhygiëne door de zorgverlener is belangrijker dan een uitzondering voor *C. difficile*, omdat deze infecties weinig voorkomen en de kans op besmetting klein is.

Antwoord C: dubbele handhygiëne wordt afgeraden omdat dit geen toegevoegde waarde heeft en de huid extra belast.

Bron: [NHG-Richtlijn Infectiepreventie in de huisartsen- en verloskundigenpraktijk](#).

Resultaten tot nog toe

- ✓ 568 deelnemers
 - ✓ 166 huisartsen
 - ✓ 395 doktersassistenten
-
- Totaal aantal vragen beantwoord: 10.761
 - Bij 40% geleid tot één of meerdere veranderingen in werkwijze of gedrag.

Flitsleren

- Snelle kennisopbouw
- Kennis beklijft beter en langer
- Tijdbesparend
- Hoge betrokkenheid
- Flexibel en toegankelijk

Toepasbaarheid

- Bewustwording binnen de praktijk vergroten
- Collectief leren
 - teambespreking
 - werkoverleg
 - tip van de week
- Voorbereiding accreditatie

Deelname

Ben je geïnteresseerd? Meld je aan via de QR code:
Deelname is gratis



Vragen?

Neem contact op:

Carolien Hogenhuis abr.hogenhuis@gmail.com

Anita de Boer aboer@ggdhn.nl



Tot eind 2027 loopt de aanmelding via AMR Zorgnetwerk Gain