

Regionale AMR kennis- & netwerkbijeenkomst

De-implementatie urinesticks

Williene Wolfert en Renée van der Leeuw

01-10-2026



Amaris

Thuis bij u, thuis bij ons

Disclosure sheet

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

Sit back and relax....

Straks beginnen we de workshop en gaan we ook aan de slag, maar eerst...

Spiegel jezelf heel precies en exact zoals je nu zit

...

Aanleiding

‘patiënt is in de war, ik heb vast gestickt, wil je kuurtje er in zetten?’

‘we mogen niet meer stikken, je vertrouwt ons niet’

- Verenso richtlijn uit 2018...!
- UNO themagroep kwaliteit van zorg: de-implementatie

Motivatie:

- Bijdrage aan antimicrobiële resistentie (AMR)
- Nieuwsgierigheid naar de-implementatie



Amaris

Thuis bij u, thuis bij ons

Doelen van deze inspiratieworkshop

Na deze workshop:

1. Weet je wat de-implementeren is
2. Heb je kennisgemaakt met de-implementatie strategieën naar aanleiding van het project urinesticks van Amaris
3. Kun je een eigen start maken met de-implementeren

1. Wat is de-implementeren?

De-implementeren is het planmatig terugdringen van zorg die geen bewezen meerwaarde (meer) heeft.

‘Beter laten lijst’

Waarom de-implementeren: het heeft geen zin om iets nieuws te implementeren als je oud gedrag niet hebt afgeleerd.

Resultaten literatuur

- Attitude: gewoontegedrag, angst, betrokkenheid, behoefte en bereidheid
- Sociale invloed: invloed artsen, gedeelde besluitvorming, cliënt verwachtingen, invloed van organisatie op beschikbaarheid van middelen en ondersteunende omgeving
- Eigen effectiviteit: kennis, angst, motivatie, communicatievaardigheden, betrokkenheid, tijd, bewustwording
- Behoefte: analyse van factoren en afstemming op praktijk voor een flexibele aanpak



2. Kennismaken met de-implementatie

- De-implementatie van niet-noodzakelijke zorg: urinesticks
- Vanuit AMR-netwerk subsidie ontvangen
- Waarom:
 - Overdiagnostiek
 - Overbehandeling
 - Besparing tijd en materiaal
 - Bewustwording eigen handelen
 - Versterkte betrokkenheid bij kwaliteitsverbetering

Resultaten 2025 (basis van dit project)

- Literatuuronderzoek
- Focusgroepen met zorgmedewerkers
- Hackathon met multidisciplinaire groep
- Member-check tijdens regionale wetenschapsavond

→ Ontwikkeling van een gedragen **de-implementatieplan** en drie werkgroepen

De-implementatieplan

- **Communicatie**

- Verspreiding binnen organisatie
- Afdeling 'leren en ontwikkelen'

- **Toolbox**

- Praktische informatie
- Zakkaartjes (UNO)

- **PDCA-cyclus**

- Van plan-do naar volledige plan-do-check-act



Onderzoek 2026–2027

- Ervaringen van zorgmedewerkers en behandelaren
 - Toolbox
 - Communicatie
 - Verbreding in regio
- Mate van borging in werkprocessen (PDCA)
- Longitudinale analyse: 2024–2027
 - Aantal uitgevoerde urinesticks
 - Aantal antibioticavoorschriften



Amaris

Thuis bij u, thuis bij ons

Centrale onderzoeksvraag

**Wat is het effect en de ervaren impact van het de-
implementatieplan op:**

- Het gebruik van urinesticks
- Het aantal antibioticavoorschriften
- De borging in de dagelijkse praktijk binnen de VVT

- Infantile
- Ziekte veroorzaakt by
antwoordreactie
- Ziekte veroorzaakt
antwoordreactie
- Infectie is het gevolg
van infectieziekte
- Infectieziekte

Amaris
Pharm. AG, Straß 10, 6000 Luzern

Trolox De-implmentieren Urinsticken



Thuis bij u, thuis bij ons

Filmpje en PDCA

- [Amara_niet_meer_sticken_final3 | Videos & Movies on Vimeo](#)
- Eerste PDCA cyclus is gestart
 - Plan: toolbox op locatie en communicatie
 - Do: lokale teams SO/coördinerend verpleegkundige
 - Check: evaluatie van uitrol
 - Act: volgende PDCA cyclus in nov/dec



3. Eigen start: de-implementeren

- Mini-hackathon
- 24 minuten i.p.v. 24 uur



Wat kan beter?

- Opdracht:
 - Schrijf op waar je aan denkt bij ‘overbodige zorg’, bijvoorbeeld iets wat je zou willen de-implementeren
- Groepjes van 7-8 personen
 - Wissel de ideeën uit en kies 1 casus (4min)



Mini-Hackathon (10min)

- Opdracht:
 - Bedenk met elkaar zo veel mogelijk 'hacks' voor de casus
 - Denk aan onderliggende oorzaken
 - De vraag achter de vraag
 - Belemmerende en bevorderende factoren
 - Oplossingsrichtingen (bewaar dit tot het laatst)



De-implementatieplan (5min)

- Opdracht:
 - Vertaal de hacks naar plannen voor de praktijk
 - Concreet, haalbaar en praktisch
 - Waar kan je morgen mee beginnen?



Terugkoppeling

- Wat was jullie beste hack?
- De-implementatieplan?
- Wat heb je geleerd?
- Hoe vond je deze workshop?



Amaris

Thuis bij u, thuis bij ons