

# Thema 4: Transmurale werkafspraken (TWA)

*We werken aan transmurale werkafspraken in de regio die gaan over wederzijds informeren over dragerschap van BRMO bij patiënten en cliënten die worden overgeplaatst van de ene zorginstelling of -setting naar de andere.*

*Binnen het huidige zorgstelsel is sprake van intensief patiëntenverkeer. Het komt regelmatig voor dat een patiënt die drager is van een bijzonder resistent micro-organisme (BRMO), overgeplaatst wordt naar een andere zorginstelling of naar huis met thuiszorg. Wanneer de zorgverlener en patiënt niet tijdig geïnformeerd worden over dit dragerschap en er dus niet tijdig de juiste preventieve maatregelen genomen worden, kunnen BRMO zich gemakkelijk verspreiden.*

## Deelactiviteiten

### 4.1. Stimuleren TWA.

Middels gestructureerde aanpak in (sub)regionale multidisciplinaire bijeenkomsten (bijvoorbeeld per GGD regio of per zorgkoepel) inventariseren over welke onderwerpen en welke partijen in het kader van BRMO afspraken willen maken. ( focus op info-overdracht bij patiënten met BRMO of situaties van BRMO dragerschap/uitbraken in een instelling). Vervolgens ondersteunen van de partijen bij het uitwerken van de afspraken. Er wordt (sub)regionaal beleid gemaakt voor het aanpakken van transmurale tekortkomingen op ABR-gebied. Waardoor er uiteindelijk o.a. een betere én tijdige informatie-uitwisseling is (denk bijvoorbeeld aan het standaard opnemen van info over BRMO in brieven of gebruikte digitale systemen bij ontslag en overplaatsing).

### 4.2 Project Verbeteren Patiënteninformatie.

Verbeteren van informatie voor patiënt (voor zichzelf en zijn thuisomgeving) ten aanzien van het omgaan met het hebben van een BRMO. Het heeft de voorkeur hier landelijk op te trekken samen met andere Regionale Zorgnetwerken (RZN) en kennisinstituten.

### 4.3. Project Patiëntenstromen.

Het zorgnetwerk wil de regionale patiëntenstromen in kaart brengen, idealiter in samenwerking met RZN Noord Nederland. Het onderzoek laat organisaties in de regio zien welke routes (het meeste) gewicht in de schaal leggen waar het gaat om verplaatsingen van personen (zieken, maar ook professionals) tussen instellingen. In later stadium kan dan bijvoorbeeld het overplaatsingsbeeld gespiegeld worden aan gegevens afkomstig van de MRSA- en, na invoering meldplicht, CPE-surveillance (met gekoppelde typeringsinformatie vanuit TypeNed).

### 4.4 Project MUIZ.

Teneinde te komen tot een (sub)regionaal systeem voor meldingen (dragschap en uitbraken) BRMO wordt het eerder voor aanvullende subsidie ingediende, maar niet gestarte project MUIZ nieuw leven ingeblazen. Gestart wordt met een inventarisatie van het draagvlak voor een meldingssysteem. Daarna, afhankelijk van het draagvlak, wordt er gestart met de implementatie van het systeem voor registratie. Met een regionale registratie van BRMO krijgen de aangesloten zorgorganisaties in de regio een beter (actueler, completer) zicht op de aanwezigheid en spreiding van BRMO in de regio.