

Samenwerkingsverband van:
Vereniging voor infectieziekten
Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie
Vereniging voor Hygiëne en Infectiepreventie in de Gezondheidszorg

LUMC
C7 – 131
Postbus 9600
2300 RC LEIDEN

Albinusdreef 2
2333 ZA Leiden
www.wip.nl
Stwip@wip.nl
Tel. (071) 526 67 56
Fax (071) 526 67 62
KvK 41167771

Nederlandse Vereniging voor ziekenhuizen
t.a.v. De heer Prof. Dr. W.H. van Harten
Postbus 9696
3506 GR UTRECHT

Leiden, 4 december 2012

Geachte heer van Harten,

In het telefoongesprek op 3 december 2012 tussen dr Spijkerman en Mr Boshuizen werd de WIP geïnformeerd over uw reactie op de subsidieaanvraag van de WIP. Wij hebben daaruit begrepen dat de NVZ bij nader inzien wil afzien van een eenmalige overbruggingssubsidie aan de WIP voor het jaar 2013 met als argumenten dat:

- het niet duidelijk uit de subsidieaanvraag blijkt dat het voortbestaan van de WIP in het gedrang komt zonder extra subsidie en
- dat de vergelijking met internationale richtlijnen niet werd genoemd in de subsidieaanvraag.

We begrepen verder dat de NVZ zich wel wil inzetten om de problemen van de WIP onder de aandacht te brengen van het Ministerie van VWS.

Deze reactie verbaasd ons en is in tegenspraak met hetgeen besproken op 24 oktober 2012 in aanwezigheid van Prof. Coutinho. Wellicht zijn er misverstanden ontstaan die we kunnen ophelderen.

De urgentie van de huidige situatie van de WIP blijkt duidelijk uit het strategisch beleidsplan 2012-2015 dat de NVZ heeft ontvangen. Op dit moment zijn 65% van de WIP richtlijnen over de revisiedatum heen, en dit percentage neemt alleen maar toe met het verstrijken van de tijd. De huidige capaciteit van de WIP is namelijk volstrekt onvoldoende voor het aantal richtlijnen dat zij beheert. Zelfs al wordt een aantal richtlijnen ondergebracht bij andere richtlijnenorganisaties en wordt andere financiering gezocht voor de richtlijnen die gemaakt zijn voor specifieke beroepsgroepen (SKMS gelden), dan nog is de huidige financiering niet voldoende voor het onderhouden van de kernrichtlijnen van de WIP (bijvoorbeeld handhygiëne, isolatie, algemene voorzorgsmaatregelen, reiniging desinfectie en sterilisatie, MRSA en BRMO). Vooral deze kernrichtlijnen zijn van groot belang voor alle ziekenhuizen, alle specialisten en alle andere werknemers. Daarnaast is het belang dat de kwaliteit van de WIP richtlijnen wordt verbeterd door aan te sluiten bij de wetenschappelijke richtlijnenontwikkeling. Deze kwaliteitswinst resulteert echter in een lagere productie wat de achterstand in revisie van richtlijnen nog meer doet toenemen. Zonder extra middelen in 2013 zullen de richtlijnen van de WIP voor het overgrote deel over de revisiedatum zijn. Daarmee wordt de geloofwaardigheid en het bestaansrecht van de WIP aangetast.

In ons gesprek heeft u de vergelijking met andere internationale richtlijnen genoemd als aandachtspunt. Het afstemmen en gebruiken van internationale richtlijnen op het gebied van infectiepreventie is onderdeel van het huidige beleid van de WIP. In de nieuwe procedure richtlijnontwikkeling van de WIP is vastgelegd welke stappen moeten worden ondernomen voordat een richtlijn wordt vastgesteld. In het nog te ontwikkelen nieuwe format van de WIP richtlijnen zal worden vastgelegd hoe wordt omgegaan met

Samenwerkingsverband van:
Vereniging voor infectieziekten
Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie
Vereniging voor Hygiëne en Infectiepreventie in de Gezondheidszorg

LUMC
C7 - 131
Postbus 9600
2300 RC LEIDEN

Albinusdreef 2
2333 ZA Leiden
www.wip.nl
Stwip@wip.nl
Tel. (071) 526 67 56
Fax (071) 526 67 62
KvK 41167771

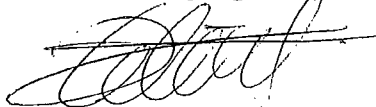
evidence en hoe afstemming met andere internationale richtlijnen kan worden gewaarborgd. De WIP meent dat dit element weliswaar belangrijk is maar niet thuishoort in een subsidieaanvraag.

We stellen het zeer op prijs dat de NVZ zich wil inspannen om het ministerie van VWS te wijzen op het belang van de WIP en de noodzaak om tot een structurele oplossing te komen. Het is echter niet waarschijnlijk dat dit op korte termijn een oplossing oplevert voor de WIP. We vragen de NVZ dan ook om een overgangssubsidie te geven aan de WIP voor 2013 en om een structurele subsidie te heroverwegen voor de jaren vanaf 2014.

De WIP blijft namelijk van mening dat het ontwikkelen van infectiepreventie richtlijnen een gedeelde verantwoordelijkheid is van de overheid (huidige structurele subsidie van het RIVM), de beroepsgroepen (in natura als experts in expertgroepen en WIP en via de SKMS gelden voor de beroepsspecifieke richtlijnen) en met name de hoofdgebruikers, te weten de ziekenhuizen. Uiteindelijk zijn het namelijk de ziekenhuizen (Raden van Bestuur) die eindverantwoordelijk zijn voor het infectiepreventiebeleid in het eigen ziekenhuis. De WIP heeft conform zijn positie als 'collectieve voorziening' zijn richtlijnen, totstandgekomen door de pro deo bijdrage van internist infectiologen, deskundigen infectiepreventie en artsen-microbioloog, altijd vrijelijk en om niet ter beschikking gesteld aan alle gebruikers in de zorg. Gegeven de huidige situatie van de WIP en de impasse die dreigt qua financiering van de WIP, overweegt de WIP op dit moment om de WIP richtlijnen slechts tegen een financiële vergoeding ter beschikking te gaan stellen aan de gebruikers. Dit zou bijvoorbeeld in de vorm van een abonnement per ziekenhuis kunnen worden vormgegeven (denk aan €10.000/ ziekenhuis) analoog aan de infectieregistratie volgens PREZIES. Voor de duidelijkheid, de WIP heeft geen voorkeur voor deze optie omdat de openbaarheid van de WIP richtlijnen zorgt voor een grote verspreiding van en draagvlak voor onze richtlijnen. Echter de huidige situatie is niet langer houdbaar en noopt tot maatregelen op korte termijn.

Hopende dat u bereid bent om uw opvatting over de subsidieaanvraag van de WIP te heroverwegen en om deze om te zetten in een permanente bijdrage van voldoende hoogte, uiteraard graag voor overleg beschikbaar en in afwachting van uw antwoord, verblijf ik,

met vriendelijke groeten,



Prof.dr. J.A.J.W. Kluytmans
Voorzitter bestuur stichting Werkgroep Infectiepreventie