



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
*Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport*

# De status van Infectiepreventie in verpleeghuizen

- Hoe meet je dat?

Kati Halonen



# De status van Infectiepreventie – Hoe meet je dat?

- › Audits
- › Is er ook een alternatief?
  - Infection Prevention and Control Assessment Framework (IPCAF) –tool



# Wat is IPCAF?

vragenlijst met vaste structuur, gesloten vragen en scoresysteem

ontwikkeld door Wereldgezondheidsorganisatie (WHO)

ontworpen als zelfbeoordelingsinstrument voor ziekenhuizen => sterke punten en hiaten

periodieke evaluaties in voortgang van verbeteringen

ook voor externe beoordelingen



# Hoe is IPCAF lijst opgebouwd?

- > 8 onderdelen,
- > 81 indicatoren

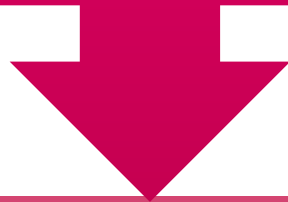
Kerncomponenten:

- 1: Infectiepreventie en -bestrijding (IPC) –programma;
- 2: Infectiepreventie en -bestrijding (IPC)-protocollen;
- 3: Infectiepreventie opleiding en nascholing;
- 4: Surveillance Zorggerelateerde infecties;
- 5: Multimodale strategieën voor het implementeren van de IPC-interventies;
- 6: Monitoring/audit IPC in praktijk en feedback;
- 7: Werkdruk, personeelsbezetting en bedbezetting en
- 8: Gebouw, faciliteiten en materialen.



## Gebruik IPCAF resultaten

score = *indicator* voor voortgang  
in verbeteringsproces



resultaten gebruikt om

actieplan  
ontwikkelen

verbeteren  
maatregelen

motiveren

inspanningen  
te  
intensiveren



# IPCAF in Nederlandse verpleeghuizen

- > Vertaling vragenlijst
- > Aanpassingen vragenlijst :
  - vragen laten vervallen;
  - open vragen (zonder score)
  - vervangende vragen (zonder score)



# IPCAF score niveau's

**4 niveaus** van de IPC-structuren en -activiteiten:

**Onvoldoende (0-200):** De implementatie van de IPC-kerncomponenten is onvoldoende.

⇒ Er is een aanzienlijke verbetering nodig

**Basis (201-390):** Sommige aspecten van de IPC-kerncomponenten zijn geïmplementeerd, maar niet in voldoende mate.

⇒ Verdere verbeteringen zijn nodig

**Gemiddeld (391-580):** De meeste aspecten van de IPC-kerncomponenten zijn adequaat geïmplementeerd.

⇒ De draagvlak en kwaliteit van de uitvoering verbeteren

⇒ Het ontwikkelen van de lange termijnplannen om de bestaande IPC activiteiten te ondersteunen en verder te bevorderen.

**Gevorderd (581-770):** De IPC-kerncomponenten zijn volledig geïmplementeerd volgens de aanbevelingen van de WHO en aangepast aan de behoeften van de zorginstelling.



# IPCAF interviews

## Interviews

- 14 zorginstellingen
- toelichting op de vragen  
=> vergelijking mogelijk
- reproduceerbare resultaten

## Duur interview 30 tot 45 min

- hangt af van de samenstelling van het team

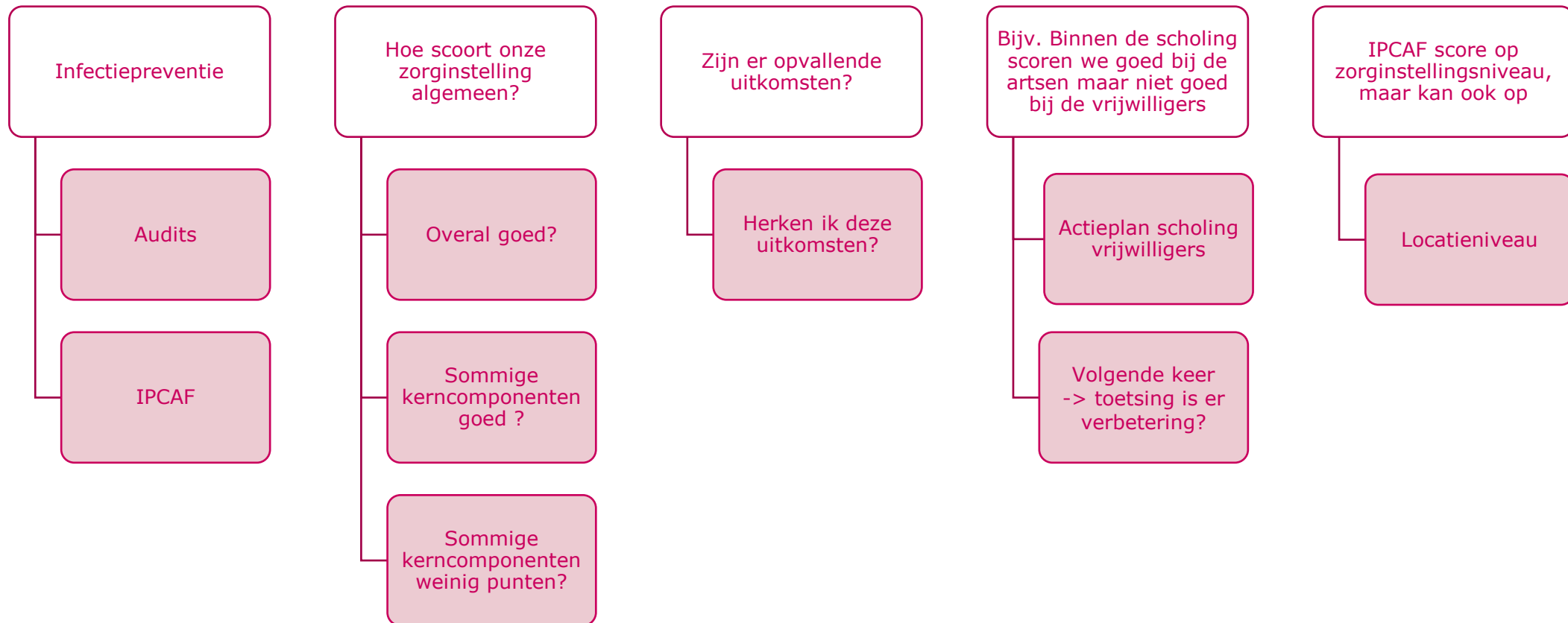
## Interviews afgenomen met multidisciplinair team:

- specialist ouderengeneeskunde
- deskundige infectiepreventie
- kwaliteitsverpleegkundigen
- facilitair manager
- infectiepreventie assistenten/  
aandachtvelders
- technische dienst





# Wat kan ik met het IPCAF in praktijk?





# Samenvatting

Eerste keer gebruikt in NL  
verpleeghuizen

Bijna alle huizen scoren maximaal  
bij

- Kerncomponent 7 *Werkdruk, personeelsbezetting en bedbezetting* en
- Kerncomponent 8 *Gebouw, faciliteiten en materialen*

Algemeen lagere score bij

- Kerncomponent 4: *Surveillance Zorggerelateerde infecties*

Ook een lagere score bij

- Kerncomponent 3: *Infectiepreventie opleiding en nascholing*

IPCAF score

- Helpt de sterke punten en hiaten te identificeren

Helpt de beleidsmakers

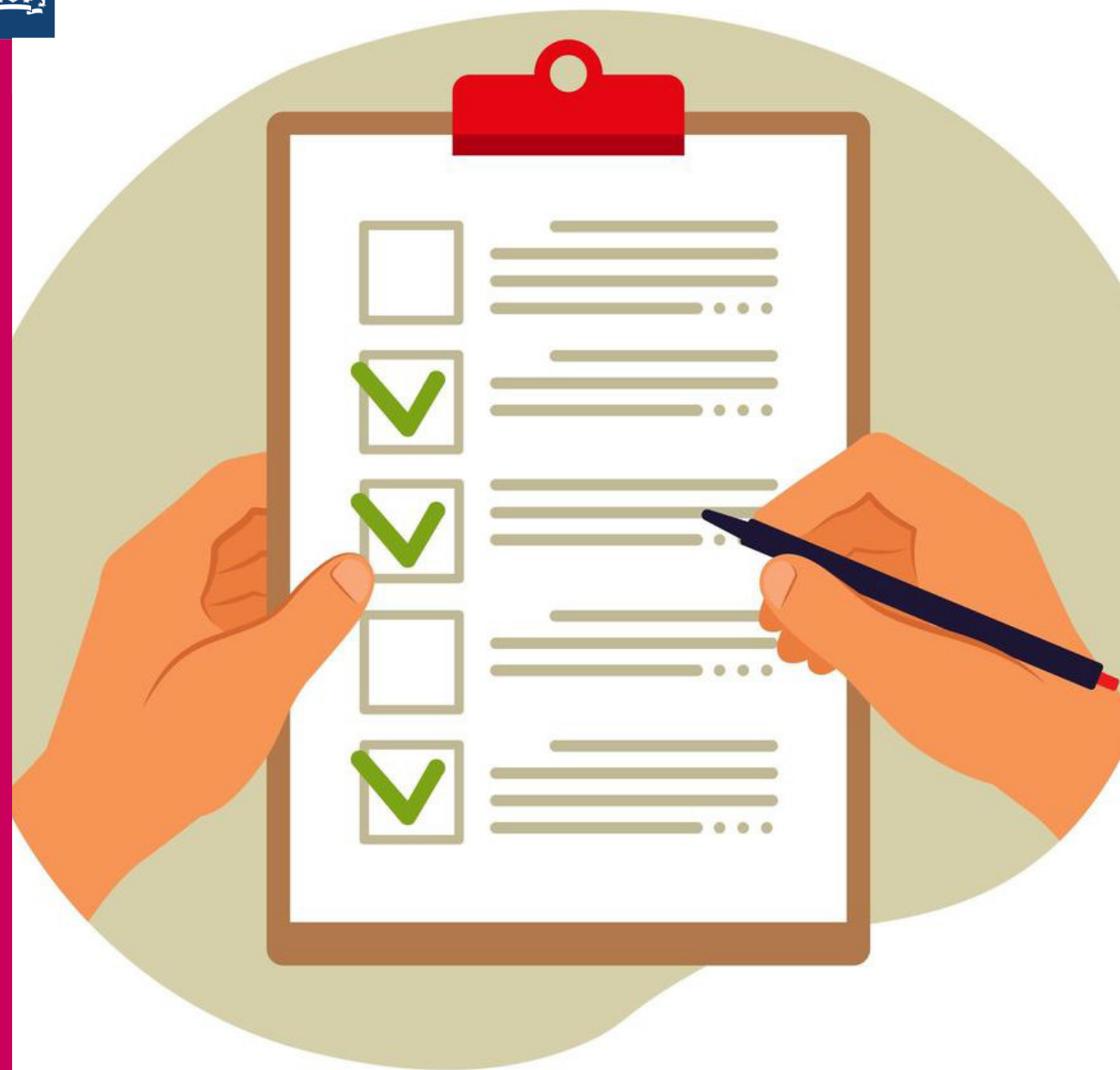
- Prioritering aandachtspunten;
- Motiveren/intensiveren



# Take home message

Gebruik IPCAF om

- › Stand van zaken in kaart brengen
- › Bespreek de resultaten
- › Maak plan van aanpak en rol dat uit
- › Opnieuw meten –toetsen wat zijn de verbeteringen





# Vragen?

▶ Meer informatie: [kati.halonen@rivm.nl](mailto:kati.halonen@rivm.nl)