

## Implementatieplan

Dit implementatieplan is opgesteld om de implementatie van de aanbevelingen in de richtlijn thermolabele, flexibele endoscopen te borgen. Voor het opstellen van dit plan heeft de werkgroep per ontwikkelde module beoordeeld wat eventueel bevorderende en belemmerende factoren zijn voor het naleven van de aanbevelingen en wat eventueel nodig is om de aanbevolen infectiepreventiemaatregelen in Nederland te implementeren.

### Werkwijze

De werkgroep heeft per aanbeveling binnen de modules geïnventariseerd:

- wat een realistische termijn voor implementatie is;
- het verwachte effect van implementatie op de zorgkosten;
- randvoorwaarden om de aanbeveling tijdig te implementeren;
- mogelijk barrières voor implementatie;
- te ondernemen acties voor (bevordering van) implementatie;
- verantwoordelijke partij voor de te ondernemen acties.

Voor iedere aanbevelingen is nagedacht over de hierboven genoemde punten. Echter, niet voor iedere aanbeveling leverde bovengenoemde inventarisatie bruikbare antwoorden op. Aangezien het merendeel van de aanbevelingen in deze richtlijn gebaseerd is op een beperkte bewijskracht, is een duidelijke uitspraak over het implementeren niet voor alle aanbevelingen mogelijk noch gewenst. Bovengenoemde inventarisatie is daarom beperkt tot die aanbevelingen waarvoor bovengenoemde analyse zinvol werd geacht.

Hieronder is een tabel (tabel 1) opgenomen met alle modules uit deze richtlijn met daarbij de bijhorende implementatietermijn, verwacht effect op kosten, mogelijke barrières voor implementatie, te ondernemen acties voor implementatie en verantwoordelijken voor de acties.

**Tabel 1. Implementatieplan**

| Module          | Tijdspad voor implementatie | Verwacht effect op de kosten                  | Mogelijke barrières voor implementatie | Te ondernemen acties voor implementatie | Verantwoordelijke voor acties |
|-----------------|-----------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|
| Minimale eisen  | <1 jaar                     | Geen, dit betreft grotendeels bestaand beleid | Geen                                   | Geen specifieke acties                  | n.v.t.                        |
| Randvoorwaarden | <1 jaar                     | Geen, dit betreft grotendeel                  | Geen                                   | Geen specifieke acties                  | n.v.t.                        |

|                                                |         |                                                |      |                                                                                         |               |
|------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|                                                |         | s bestaand beleid                              |      |                                                                                         |               |
| Reiniging en desinfectie kanaalloze endoscopen | <1 jaar | Geen, dit betreft grotendeel s bestaand beleid | Geen | Verspreiden richtlijn. Aandacht voor training en juist gebruik blijft altijd belangrijk | Professionals |
| Voorreiniging endoscopen                       | <1 jaar | Geen, dit betreft grotendeel s bestaand beleid | Geen | Verspreiden richtlijn en voorlichting zorgmedewerkers                                   | Professionals |
| Drogen en opslag                               | <1 jaar | Mogelijk een vermindering van kosten           | Geen | Verspreiden richtlijn en voorlichting zorgmedewerkers                                   | Professionals |

#### *Termijn voor implementatie*

Omdat de aanbevelingen in het algemeen nauw aansluiten bij de huidige klinische praktijk, voorziet de werkgroep nauwelijks belemmeringen voor implementatie. Als men ervan uitgaat dat alle betrokken zorgprofessionals vanaf autorisatie van deze richtlijn (voorzien begin 2024) binnen een jaar op de hoogte gesteld worden van deze richtlijn, is implementatie van de aanbevelingen vanaf een jaar later (medio 2025) realistisch en haalbaar.

#### *Te ondernemen acties per partij*

Hieronder wordt per partij toegelicht welke acties zij kunnen ondernemen om de implementatie van de richtlijn te bevorderen.

#### *Alle direct betrokken wetenschappelijke verenigingen/beroepsorganisaties*

- Bekend maken van de richtlijn onder de leden.
- Publiciteit voor de richtlijn door er over te vertellen op congressen.
  - Ontwikkelen van gerichte bijscholing/trainingen om kennisoverdracht tussen medewerkers te faciliteren/stimuleren.
  - Ontwikkelen en aanpassen van infectiepreventieprotocollen.

#### *De lokale vakgroepen/individuele medisch professionals*

- Het bespreken van de aanbevelingen in de multidisciplinaire teamoverleggen, vakgroepoverleggen en relevante lokale werkgroepen.
- Aanpassen lokale infectiepreventieprotocollen.
- Afstemmen en afspraken maken met andere betrokken disciplines om de toepassing van de aanbevelingen in de praktijk te borgen.

#### Samenwerkingsverband Richtlijnen Infectiepreventie (SRI):

- Toevoegen van de richtlijn aan de SRI-website.
- Toevoegen van richtlijn aan richtlijndatabase.
- Het implementatieplan wordt in de bijlage opgenomen, zodat deze voor alle partijen goed te vinden is.
- De kennislacunes worden opgenomen in de bijlagen.

#### *Indicatoren*

Voor deze richtlijn zijn geen indicatoren ontwikkeld.