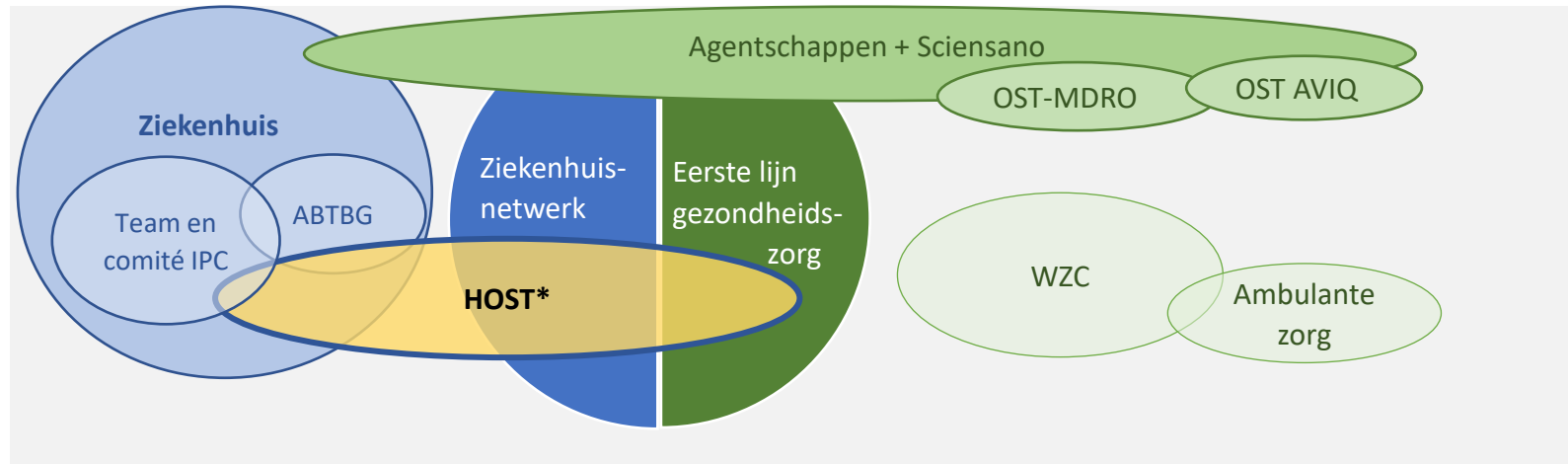


Bestrijding van antimicrobiële resistentie (AMR) - HOST-proeffase 2021 - 2024 Infectiepreventie en -bestrijding (IPC) en antimicrobieel stewardship (AMS) Rollen en bevoegdheden



De lancering van de HOST-teams als proefprojecten maakt deel uit van de uitrol van het [nationale actieplan "One Health" ter bestrijding van antimicrobiële resistentie](#). De bevoegdheid voor het gezondheidsbeleid en de regulering van de gezondheidszorg is verdeeld tussen de federale staat en de gefedereerde entiteiten. De betrokkenheid van deze **verschillende gezondheidsautoriteiten bij de bestrijding van AMR met betrekking tot IPC en AMS vraagt een verduidelijking van de rollen en bevoegdheden**.



HOST pijler Intramuraal - Ziekenhuisnetwerk

- De teams IPC en de ABTBGs binnen het ziekenhuisnetwerk **versterken**
- De **samenwerking** tussen ziekenhuizen en de **bundeling van bepaalde activiteiten en middelen** bevorderen

HOST-pijler Transmuraal

- In dialoog treden** met agentschappen en andere belanghebbenden over de **ontwikkeling van een lokaal expertisenetwerk op het gebied van IPC en AMS** (koppeling van eerste lijn en ziekenhuizen op het gebied van IPC en AMS).
 - ✓ Indien gevraagd door teams van regionale agentschappen voor infectieziekten: **ondersteuning transmuraal**
 - ✓ **Delen van expertise en instrumenten**, opleiding, audits, toezicht, promotiemateriaal, ...
- Telefonische ondersteuning bieden** voor specifieke vragen en optreden als contactpunt voor het IPC en de AMS



- Coördineren
- Rapporteren
- Financieren
- Samen met de partners de "Lessons learned" van de pilootprojecten distilleren om de IPC- en AMS-aanpak verder te ontwikkelen

Agentschappen

- In hun eigen regio verantwoordelijk voor de **preventie, beheersing en bestrijding van infectieziekten** waarvoor een meldingsplicht bestaat (met inbegrip van MDRO-uitbraken) en voor vaccinatie
- Uitbreiden van de dialoog** met HOST/IPC/AMS teams (inter-HOST)
- Delen van expertise en instrumenten**, opleiding, audits, toezicht, promotiemateriaal, ...

Agentschappen + Sciensano: OST - MDRO

- Bijstaan van zorginstellingen (ziekenhuis, woonzorgcentrum, andere chronische zorginstellingen) in geval van uitbraken met MDRO, en bij uitbreiding met virussen zoals SARS-CoV-2 of schimmels.

AVIQ OST:

Activiteiten extra OST-MDRO: Interviëren, als eerste lijn en op verzoek van AVIQ, in de uitvoering van IPC-acties, door bijvoorbeeld opleidingen, bewustmaking,



- Coördineren van nationale surveillanceprogramma's over zorginfecties, antimicrobieel gebruik en antimicrobiële resistentie in ziekenhuizen en WZC

Législation en Belgique en relation avec l'IPC et l'AMS

Wetgeving in België met betrekking tot IPC en AMS

Division of competences after the 6th State Reform; (special law of 6 January 2014)

	Autorité/ Autoriteit	IPC	AMS
Eerste lijn Première ligne	COCOM – GGC	L'ordonnance du 19 juillet 2007 relative à la politique de prévention en santé: https://etaamb.openjustice.be/fr/ordonnance-du-19-juillet-2007_n2007031337.html	
	Agentschap Zorg en Gezondheid	❖ Preventiedecreet https://codex.vlaanderen.be/Zoeken/Document.aspx?DID=1012025&param=inhoud&ref=search ❖ Woonzorg decreet Vlaamse Codex > Zoeken > Document (vlaanderen.be) - WZC: WOONZORGDECREET Bijlage 11	
	AVIQ	❖ Décret du 3 février 2022 qui modifie les articles 47/13 à 47/16/1 du CWASS ❖ AGW du 19/07/2022 paru au MB le 20/09/2022 qui exécute les articles 47/13 à 47/16/1 du CWASS et modifie le CRWASS https://www.ejustice.just.fgov.be/eli/arrete/2022/07/19/2022033247/justel ❖ annexe 145 du CRWASS	
Hôpitaux Ziekenhuizen	FEDERAL	❖ EOHH – Team/Comité ZHH (AR 26/04/2007)	ABTBG - GGA (AR 12/02/2008)

	FEDERAL STATE	FEDERATED ENTITIES
CURATIVE CARE AND PSYCHIATRIC HOSPITALS	<ul style="list-style-type: none"> • Financing of operational costs • National planning: determination of programming criteria and of the number of hospitals, hospital's services, and heavy medical equipment • Determination of basic organisational rules and characteristics of hospitals, hospital's units, services and care programmes, and of hospital's cooperation (including minimal staff, equipment, type of care, ...) • Designation as university hospital • Determination of the management rules and decision-making process • Determination and reimbursement of fees for medical and medico-technical services (regulation and financing of the compulsory health insurance) 	<ul style="list-style-type: none"> • Financing of capital and investment costs (infrastructure and heavy medical equipment) • Determination of geographic spread of hospitals, hospital's services, and heavy medical equipment on their territories (with respect to the national planning) • Determination of licensing criteria specifying quality, organisational and architectural norms for hospitals and hospital's services (in respect with the national planning and the Federal basic organisational rules and budget) • Granting licenses to hospitals and control of the compliance with licensing criteria
REHABILITATION AND LONG-TERM CARE	<ul style="list-style-type: none"> • Organisation and financing of existing rehabilitation conventions not specifically transferred to the Communities in 2014 (NIHDI conventions) • Organisation and financing of rehabilitation care in acute care hospitals • Determination and reimbursement of fees for medical and medico-technical services (regulation and financing of the compulsory health insurance) 	<ul style="list-style-type: none"> • Organisation and financing of transferred rehabilitation conventions, i.e. for diverse group of care services (such as centres for ambulatory rehabilitation, psychosocial rehabilitation for adults, care settings for neurological and musculoskeletal rehabilitation, or care settings for children with respiratory and neurological disorders) and patients (such as for autism, addicted persons, persons with hearing/vision impairments, or psychiatric disorders in children). • Organisation, programming, licensing and financing of other rehabilitation centres and specialised hospitals (e.g. for cardiopulmonary diseases, locomotor diseases, neurological disorders, etc.). • Organisation of outpatient rehabilitation care.
CARE FOR OLDER PEOPLE	<ul style="list-style-type: none"> • Determination and reimbursement of fees for medical and medico-technical services, including nursing care at home (regulation and financing of the compulsory health insurance) 	<ul style="list-style-type: none"> • Organisation, programming, licensing, financing and control of residential care: Homes for older people, nursing homes, and short-term residential care (day-centre, night/day community-care centre) Geriatric hospitals, including the financing of collective care (nurses, staff etc.) • Organisation, licensing, financing and control of home care and family services and community services • Organisation and control of services flats • Granting of allowances for dependent people
PRIMARY CARE	<ul style="list-style-type: none"> • Reimbursement of fees for medical and medico-technical services (regulation and financing of the compulsory health insurance) 	<ul style="list-style-type: none"> • Organisation of primary care, home care, palliative care, and social support