# Rapport van de Commissie van Advies en Bijstand IGR-samenwerking

#### Addendum november 2017

### **Inleiding**

In haar rapport van juni 2017 heeft de Commissie het onderwerp Antimicrobiële Resistentie niet opgenomen, hoewel tijdens de interviews dit onderwerp wel meermalen ter sprake is gebracht. Reden hiervoor was dat de Commissie op dat moment van oordeel was dat dit onderwerp niet prioritair tot haar mandaat behoorde. Hierin is in de afgelopen periode verandering gekomen, daar gaat de Commissie in het verdere van deze notitie op in. Dit is de reden voor dit addendum, dat de Commissie als een integraal onderdeel van haar eerste rapport beschouwt.

### Redeneerlijn

De WHO heeft een global action plan AMR vastgesteld in 2015<sup>1</sup>. Dit actieplan bepaalt o.a. dat alle WHO lidstaten de verplichting hebben om op basis daarvan een nationaal actieplan te maken voor de bestrijding van AMR. Nederland en het Caribisch deel van het Koninkrijk zijn als Koninkrijk lid van de WHO. Deze verplichting geldt daarom niet alleen Europees Nederland (inclusief Caribisch Nederland) maar ook de autonome landen in het Caribisch deel van het Koninkrijk.

Daarnaast is AMR onderdeel van de IHR-Joint External Evaluation<sup>2</sup>, de IHR-evaluatietool van de WHO. Nederland wil zich daar voor opgeven. Wanneer het, in overleg met de autonome landen binnen het Koninkrijk, zover komt moeten alle landen binnen het Koninkrijk voldoen aan de daarin gestelde vereisten.

Uit gesprekken die de Commissie heeft gevoerd blijkt dat er niet veel kwantitatieve data beschikbaar zijn met betrekking tot de ontwikkeling van antimicrobiële resistentie op de eilanden. Uit de beperkte beschikbare gegevens is de indruk dat er sprake is van een gestage toename van de resistentie. Dit baart de Commissie zorgen, enerzijds omdat er sprake is van veel reizigersverkeer tussen de eilanden onderling en met Nederland en anderzijds omdat de Commissie eerder in haar rapport stil stond bij de problematiek rond de laboratoria en tevens constateerde dat er geen goede (OGZ) surveillance is. De Commissie constateert dat de bewustwording rond het belang van infectiepreventie en stewardship groeit. Toch concludeert zij dat aan geen van de vijf aspecten van the WHO global action plan (awareness, surveillance, infectiepreventie, antibiotic stewardship en duurzame investeringen) in voldoende mate voldaan wordt in het Caribisch deel van het Koninkrijk.

De Commissie herhaalt in dit kader dat goede laboratoriumdiagnostiek essentieel is voor goede klinische zorg en publieke gezondheid. Het oplossen van de tekortkomingen in de huidige situatie<sup>3</sup> is dan ook van groot belang i.r.t. de resistentieproblematiek.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Tijdens de 68ste World Health Assembly in mei 2015; http://www.who.int/antimicrobial-resistance/global-action-plan/en/

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> JEE; pagina 10 t/m 14

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Rapport van de Commissie van Advies en Bijstand IGR-samenwerking, dd 1 juni 2017, pagina 10.

## **Advies**

De Commissie adviseert de ministers om in ieder geval de surveillance, infectiepreventie en antibiotic stewardship te versterken. Financiering van deze activiteiten zou gevonden kunnen worden door het Caribisch deel van het Koninkrijk als 11<sup>e</sup> regionaal zorgnetwerk aan te wijzen in het nationaal actieplan AMR, ondersteund door één van de academische ziekenhuizen in Nederland.