

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
t.a.v. hare excellentie  
Mw. Drs. E.I. Schippers, minister  
Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag

Leiden, 15 mei 2014

Excellentie,

Met deze brief willen wij uw aandacht vragen voor het financieringsprobleem van de stichting Werkgroep Infectie Preventie (WIP). Inmiddels is de situatie dermate urgent dat, indien er geen aanvullende financiering wordt gerealiseerd, het bestuur geen andere mogelijkheid meer ziet dan het opheffen van de WIP per 1 oktober aanstaande.

Op 6 april 2012 werd het strategisch beleidsplan stichting Werkgroep Infectie Preventie (WIP) 2012-2015 door het bestuur vastgesteld. In dit beleidsplan (zie [www.wip.nl](http://www.wip.nl)) wordt uitgebreid ingegaan op vele aspecten rond de WIP. Voor deze achtergronden van de WIP verwijs ik hiernaar. Het bestuur, het Bureau WIP en de Regieraad zijn vervolgens voortvarend met de uitvoering van het beleidsplan aan de slag gegaan en er zijn substantiële vorderingen gemaakt, ondanks de serieuze capaciteitsproblemen die voortvloeien uit tekortschietende financiële middelen. Teleurstellend is echter dat op het onderdeel van de structurele financiering van de WIP in de afgelopen 2 jaar geen enkele verbetering is bereikt. Uiteindelijk heeft de structurele onderfinanciering van de WIP ook het onderbrengen van het Bureau WIP bij het RIVM, Centrum Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI), afdeling Richtlijnen van het Centrum Infectieziektebestrijding (CIb) te elfder ure onmogelijk gemaakt.

De WIP heeft een beroep gedaan op het beschikbaar stellen van financiële middelen bij achtereenvolgens het RIVM, de Orde van Medisch Specialisten (uit de zogenaamde SKMS gelden) en de NFU en NVZ. In 2012 is met het RIVM gesproken over uitbreiding van de financiering die nodig is om het beleidsplan uit te werken. Aanvullende structurele financiering bleek niet mogelijk. Vervolgens is bij de Orde van Medisch Specialisten een beroep gedaan op het beschikbaar stellen van financiële middelen uit de zogenaamde SKMS gelden. Ook dit heeft niets opgeleverd. In 2012 is een beroep gedaan op de ziekenhuizen (via de koepelorganisaties NFU en NVZ). Dit verzoek werd resoluut afgewezen. De NFU en NVZ gaven aan geen rol voor zichzelf te zien bij de structurele financiering van richtlijnontwikkeling. Naar hun oordeel 'Is het de taak van andere partijen zoals het ministerie, het RIVM, de wetenschappelijke verenigingen en de Orde van Medisch Specialisten om richtlijnontwikkeling te financieren' (Bron: Medisch Contact 11 april 2014). Begin dit jaar heeft de WIP een rechtstreeks beroep gedaan op de individuele ziekenhuizen, de hoofdgebruikers van de WIP richtlijnen. Wij hebben hun op basis van de ziekenhuisgrootte gevraagd om een bijdrage. Deze bijdrage zorgt cumulatief voor de noodzakelijke structurele financiering van de WIP (circa € 500.000 per jaar) en bedraagt € 3.000 tot 13.000 per ziekenhuis per jaar. Als vergoeding voor het gebruik van de ruim 130 richtlijnen die de WIP in de afgelopen ruim 30 jaar heeft ontwikkeld en onderhouden en waar de betrokken professionals (deskundigen infectiepreventie, artsen-microbioloog en infectiologen) pro deo hun bijdrage aan hebben geleverd. Hoewel enkele ziekenhuizen hebben betaald, heeft ruim 95% van de ziekenhuizen daar (meestal) zonder enige motivatie of berichtgeving van afgezien.



---

Hierbij heeft ongetwijfeld een gezamenlijk brief van de NVZ en NFU, waarin de leden werden opgeroepen niet te betalen, meegespeeld. In een reactie heeft u laten weten 'het niet acceptabel te vinden dat partijen niet meewerken' (Bron: Medisch Contact 11 april 2014).

Het bestuur acht het uitwerken van het beleidsplan essentieel voor het toekomstbestendig voortbestaan van de WIP. Binnen de WIP werken zeer gemotiveerde mensen, met veel expertise, al gedurende vele jaren aan het ontwikkelen en in stand houden van richtlijnen met evidence-based en expert-based aanbevelingen die vaak gebaseerd zijn op 'Systematic Reviews' van de beschikbare literatuur en tot stand komen in nauwe samenwerking met 'het veld'. Dit gebeurt al jaren met een ontoereikend budget. Het merendeel van de richtlijnen is hierdoor inmiddels verlopen. Het bestuur acht het niet langer verantwoord om hiermee door te gaan.

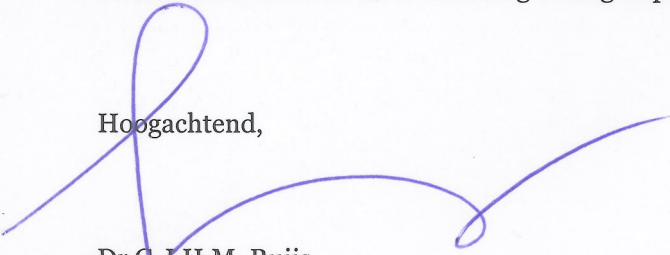
De adviezen en richtlijnen van de WIP, die door de IGZ als professionele standaard worden beschouwd, hebben in belangrijke mate bijgedragen aan de patiëntveiligheid en aan het beheersbaar houden van de antimicrobiële resistentieproblematiek in Nederlandse ziekenhuizen. Ondanks het belang dat alle partijen, naar eigen zeggen, hechten aan de WIP, blijkt geen van hen te willen bijdragen aan de financiering ervan. Gezien de urgentie van de problematiek richten wij ons nu tot u in een uiterste poging om het opheffen van de stichting WIP te voorkómen. Wellicht ziet u mogelijkheden om de structurele financiering van de WIP op orde te krijgen. Hoe de structurele financiering tot stand komt is voor de WIP in essentie niet van belang. De WIP ziet veel uitdagingen voor de komende jaren en zou haar werk graag met veel enthousiasme en inzet willen voortzetten indien er adequate structurele financiering beschikbaar komt.

Wij hopen snel van u te vernemen. In de komende tijd zullen wij onze werkzaamheden voortzetten en zoveel mogelijk lopende zaken afronden. Vanwege de onzekere toekomst, en de lange doorlooptijden van richtlijnen in ontwikkeling en revisie, zullen in afwachting van uw antwoord geen nieuwe richtlijnen in ontwikkeling of revisie worden genomen. Ook zullen wij richtlijnen die over de revisiedatum zijn (en niet in revisie zijn) geleidelijk aan terugtrekken.

Gaarne zijn wij bereid om nadere toelichting te geven.

Namens het bestuur van de stichting Werkgroep Infectie Preventie (WIP),

Hoogachtend,



Dr G.J.H.M. Ruijs  
Arts microbioloog  
voorzitter  
Werkgroep Infectie Preventie  
LUMC  
C7-131  
Postbus 9600  
2300 RC LEIDEN