

19.07.2017

/ persmededeling

////////////////////////////////////
**DESINFECTIE VAN FLEXIBELE ENDOSCOPEN IN ZIEKENHUIZEN HEEFT NOOD
AAN DUIDELIJKE KWALITEITSEISEN**
////////////////////////////////////

Zorginspectie onderzoekt hoe ziekenhuizen flexibele endoscopen desinfecteren en bewaren na elk gebruik. Het onderzoek toont aan dat er nog onzorgvuldig wordt omgesprongen met de desinfectie en dat ziekenhuizen nood hebben aan duidelijke richtlijnen om infectierisico's voor de patiënt zoveel mogelijk te beperken. Op basis van dit onderzoek zal de Vlaamse overheid, samen met de betrokken sector een eisenkader opstellen dat verduidelijkt hoe de desinfectie van flexibele endoscopen moet gebeuren om kwaliteitsvolle zorg te kunnen bieden. Een eisenkader zijn afspraken die samen met de sector worden gemaakt.

Onderzoek

Zorginspectie heeft onderzocht hoe ziekenhuizen omspringen met de desinfectie en de bewaring van zogeheten "flexibele endoscopen met lumen". Dat zijn endoscopen die moeilijker te desinfecteren zijn: flexibele endoscopen zijn dikwijls niet bestand tegen desinfectie met hoge temperaturen en de endoscopen met lumen hebben (nauwe) kanalen die moeilijker te reinigen zijn.

Zorginspectie heeft voor haar onderzoek eerst een bevraging gedaan van alle 58 ziekenhuizen met endoscopische activiteiten en deed daarna een plaatsbezoek in 12 ziekenhuizen. Tijdens dat plaatsbezoek onderzocht Zorginspectie hoe de desinfectie gebeurde van drie veelgebruikte types endoscopen (gastro-, broncho- en cystoscopen). De plaatsbezoeken gebeurden in de zomermaanden van 2016.

Resultaten

Het onderzoek van Zorginspectie toont aan dat er nog te vaak onzorgvuldig wordt omgesprongen met de desinfectie. Inadequate desinfectiepraktijken houden risico's in voor de patiënt, gaande van verkeerde diagnosestelling tot besmettingen met bacteriën en schimmels en overdracht van virussen. Hoe groot dat risico is voor de patiënt, is op basis van dit onderzoek niet te bepalen.

De ziekenhuizen hebben nood aan duidelijke richtlijnen om infectierisico's voor de patiënt zoveel mogelijk te beperken.

Voorbeelden van vastgestelde risico's:

- Voorreiniging direct na onderzoek gebeurt niet systematisch
- Onvoldoende manuele reiniging, onvoldoende reiniging van de herbruikbare reinigingsborstels en hergebruik van single-use reinigingsborstels (van halve of hele dag tot een week)
- Transport in de helft van de gevallen niet conform de richtlijnen (aanduidingen rein / onrein)
- Desinfectie:
 - op 58 van de 99 campussen gebeurt nog manuele desinfectie
 - bij de helft van de 49 processen onvoldoende scheiding rein / onrein

