

Een nieuwe toolkit voor de ondersteuning van Nationale tbc-programma's in de EU en EER

Tbc in 2030 uitroeien: wat moet er gebeuren?

Gegevens van het Europees Centrum voor ziektepreventie en -bestrijding voor 2018 tonen tbc-meldingspercentages van 10,2 per 100.000 in de landen van de Europese Unie (EU) en de Europese Economische Ruimte (EER).

De cijfers zijn gestaag gedaald, maar er moet meer gedaan worden als we de WHO-doelstellingen willen behalen voor de 'End TB Strategy' tegen 2030 - zowel in landen met een lage als met een hogere incidentie. Dit vereist robuuste en samenhangende actie.

Er zijn aanzienlijke verschillen in de voortuitgang van de ontwikkeling en uitvoering van nationale strategische plannen en richtlijnen in de EU/EER. De WHO en een aantal Europese lidstaten hebben eerder een toolkit gepubliceerd, bedoeld om de methodologische benaderingen te bieden voor het formuleren van nationale strategische plannen. Er zijn echter meer gerichte en ondersteunende benaderingen nodig, waaronder gedurfde en Europese contextspecifieke doelen om succes te behalen.

Om deze essentiële doelstelling te ondersteunen, hebben we in opdracht van CHAFAEA een Europese tbc-strategie toolkit samengesteld, die gratis voor iedereen beschikbaar is.

Een tbc-strategie toolkit voor Europese landen

De Toolkit ondersteunt de ontwikkeling en verbetering van nationale tbc-plannen op basis van een actuele begeleiding bij de kerncomponenten van een tbc-actieplan of tbc-strategie. Het consolideert het nieuwste op de EU/EER gerichte bewijsmateriaal en de adviezen van deskundigen uit 31 EU/EER-lidstaten.

Het dient als een praktisch instrument voor de ontwikkeling van landspecifieke tbc-strategieën of tbc-actieplannen en om de implementatie van de tbc-strategie te vergemakkelijken op basis van principes uit de eerder gepubliceerde generieke toolkit van de WHO, de 'Collaborative TB-strategy' voor Engeland en het nationale tbc-plan voor Nederland. Deze tbc-strategie toolkit heeft als doel:

- Een referentiepunt te bieden voor EU- en EER-specifieke prioriteitsgebieden voor interventie ter verbetering van de bestrijding en preventie van tuberculose;
- Ondersteuning te bieden voor de planning op nationaal niveau en de toewijzing van middelen op basis van collegiaal getoetst bewijs en primaire gegevens;
- Ondersteuning te bieden voor de mobilisering van betrokkenheid op hoog niveau en voor het betrekken van groepen belanghebbenden

Uw exemplaar van de Toolkit ontvangen en gebruiken

De Europese tbc-strategie toolkit is een praktisch instrument dat bedoeld is voor alle professionals die met tbc te maken hebben, om de ontwikkeling van nationale strategische tbc-plannen te formuleren en om landen en Europa aan te zetten tbc uit te roeien.

Verwacht wordt dat de Toolkit verder zal worden gevalideerd in de Europese context waarvoor hij is ontworpen, bijvoorbeeld in omgevingen die al dan niet een bestaand tbc-actieplan of tbc-strategie hebben, in omgevingen met een lage tot middelhoge tbc-incidentie, en in geografisch gevarieerde regio's (bijv. Oost- en West-EU/EER-instellingen). De Toolkit zal naar verwachting in verschillende omgevingen worden getest.

**U kunt een kopie van de toolkit downloaden via onze website e-detecttb.eu.
Stuur een e-mail naar dominik.zenner@ucl.ac.uk voor meer informatie.**



Hoe we de Toolkit hebben gemaakt: het samenwerkingsproces

Het ontwikkelingsproces en de inhoud van de E-DETECT tbc-strategie toolkit was gericht op het prioriteren van belangrijke aspecten van tbc-bestrijding en werd ondersteund door een portfolio van bewijsmateriaal, binnen de context van de EU/EER. De portfolio met bewijzen bestond uit:

- Een pan-Europees onderzoek van nationale plannen voor tbc-bestrijding en tbc-strategieën, inclusief de prioritering van actiegebieden en belemmeringen voor de uitvoering van interventies voor tbc-bestrijding en -preventie
- Een systematische beoordeling van beoordelingen van de wetenschappelijke basis voor interventies om tuberculose te beheersen en te voorkomen
- Een systematische beoordeling en bewijssynthese van belemmeringen en factoren die de implementatie van beleid, strategieën en richtlijnen voor tbc-bestrijding en -preventie mogelijk maken
- Deskundig advies van vertegenwoordigers van EU/EER-programma's en nationale aandachtspunten, verkregen tijdens een belangrijke stakeholderbijeenkomst, gehouden in oktober 2018 in Leiden, Nederland, en vervolgdialoog met belanghebbenden.

Wij werkten samen met een breed scala aan belanghebbenden, waaronder de officiële nationale contactpunten en leiders van tbc-bestrijdingsprogramma's van EU/EER, Europese Commissie, Europees Centrum voor ziektebestrijding (ECDC), WHO Europa, andere tbc-experts en vertegenwoordigers van het maatschappelijk middenveld, de academische wereld en de niet-gouvernementele sector en het maatschappelijk middenveld.

Hoe we de Toolkit hebben gemaakt: Ontwikkeling van consensus en bevindingen

Ondanks de beschikbaarheid van de methodologische gids van de WHO voor het ontwikkelen van een nationaal strategisch plan uit 2015, wezen de bevindingen van onze pan-Europese enquête op aanzienlijke hiaten in de ontwikkeling en implementatie van strategieën, aangezien 14 van de 31 EU/EER-lidstaten geen tbc-bestrijdingsstrategie hadden.

Na de bestudering van de bevindingen van de bewijsportfolio zijn experts tot een akkoord gekomen over negen kerncomponenten voor een nationaal tbc-plan of tbc-strategie:

- Bewustmaking van tbc onder gezondheidswerkers en andere zorgverleners
- Gerichte BCG-vaccinatie
- Verbeter de multiresistente tbc-zorg en -preventie
- Contactopsporing
- Beheer van HIV-TBC co-infecties
- Bestrijding van tuberculose in achtergestelde groepen
- Gerichte tbc-screening bij hoogrisicogroepen
- Bewaking en monitoring
- Opleiden en ontwikkelen van gespecialiseerd tbc-personeel

Drie van deze kerncomponenten zijn verder uitgewerkt, namelijk:

- Bewustmaking van tbc in de gemeenschap en in de eerstelijnszorg
- Het bereiken van onderbediende groepen
- Gerichte tbc-screening bij hoogrisicogroepen

Deze gebieden werden verder besproken, niet omdat ze belangrijker zijn dan de andere kerncomponenten, maar vanwege de praktische barrières om ze uit te voeren. Deze drie componenten en mogelijke oplossingen werden besproken tijdens de bijeenkomst van oktober 2018 in Leiden en komen uitgebreid aan bod in de Toolkit.

De besluitvorming over welke kerncomponenten in een nationale strategie of actieplan moeten worden opgenomen, moet worden gestuurd door de lokale epidemiologie en de lokale kennis van belanghebbenden in hun gemeenschappen. Datagestuurde benaderingen die gebruik maken van nationale en subnationale epidemiologische analyse van registers van tbc-gevallen voor routinematige en verscherpte surveillance worden onderzocht in de Toolkit.

DISCLAIMER: De inhoud van dit document vertegenwoordigt uitsluitend de mening van de auteur en is zijn/haar eigen verantwoordelijkheid; het document kan niet worden beschouwd als een weergave van de standpunten van de Europese Commissie en/of het Uitvoerend Agentschap Consumenten, Gezondheid, Landbouw en Voedsel (CHAFEA) of enig ander orgaan van de Europese Unie. De Europese Commissie en het Agentschap aanvaarden geen enkele verantwoordelijkheid voor het eventuele gebruik van de hierin omvatte informatie.

