



Casuïstiek infectiepreventie in de thuiszorg

*Interactieve sessie door
Anke Swinkels en Peter Molenaar*

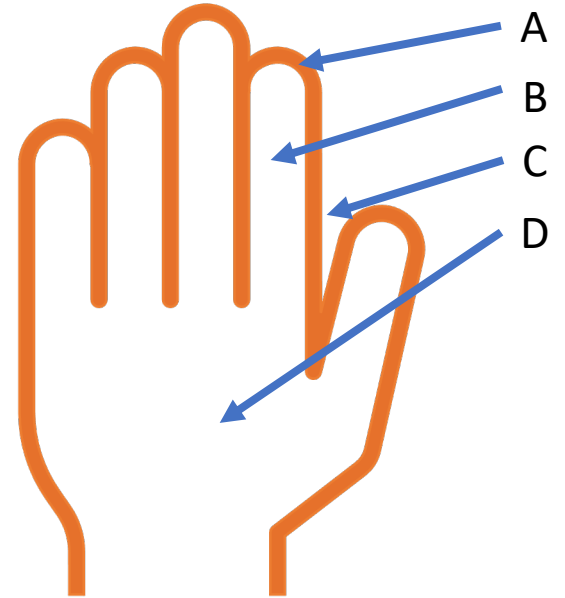


Regionale
Zorgnetwerken
Antibioticaresistentie
NH-FL

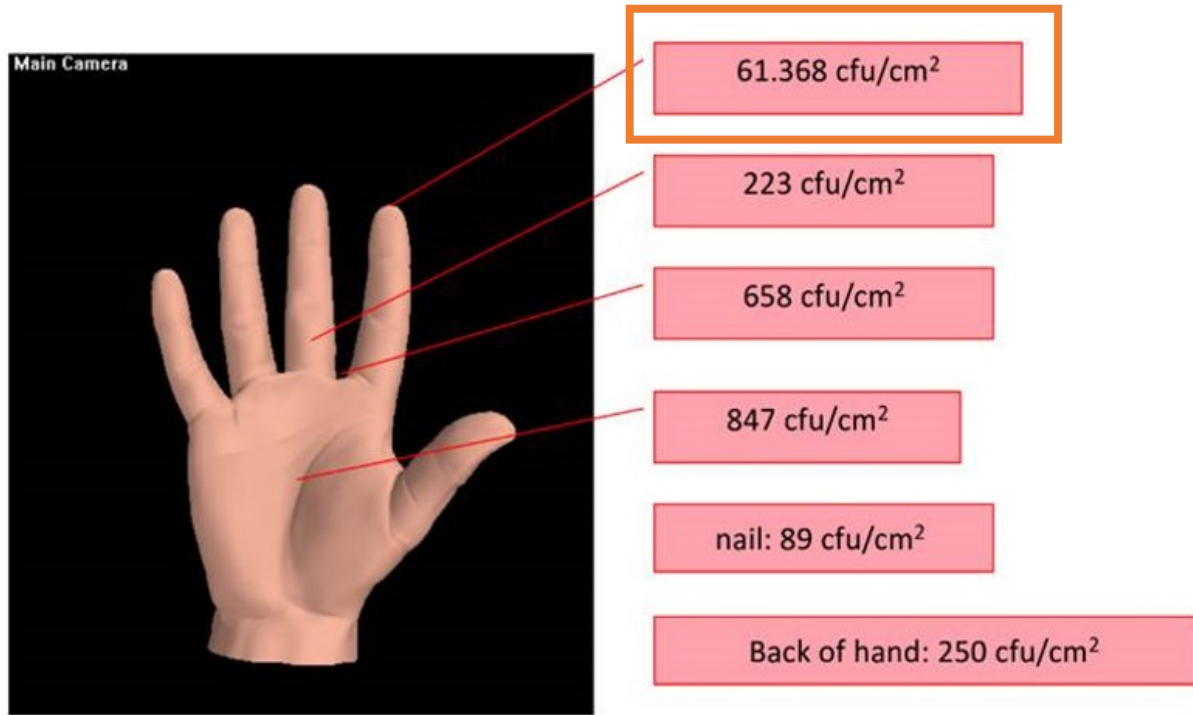
1

Waar zitten op een ongewassen hand de meeste bacteriën?

- A. Vingertop
- B. Binnenkant vinger
- C. Achterkant vinger
- D. Handpalm



1



Source: McGinley et al. (1988) J. Clin. Microbiol. 26: 950-3.



2

Uit een recent Amerikaans onderzoek komen verschillende omgevingsfactoren naar voren die een verhoogd risico op infectie en belemmering geven tijdens de uitvoering van infectiepreventie. Welke factor wordt als eerste benoemd?

- A. Onvoldoende schoonmaak/ zichtbaar vervuilde materialen
- B. Ongedierte
- C. Rommel
- D. Slechte persoonlijke hygiëne van de cliënt

2

Home environment barriers identified during observations of home visits

	Count(%)	Mean (SD)
Total number of observations	400 (100)	
Home environment barrier		
Clutter	158 (39.5)	
Poor lighting	155 (38.8)	
Dirty environment	114 (28.5)	
Pets	69 (17.2)	
Poor patient hygiene	51 (12.8)	
Infestations	20 (5.0)	
Unruly children	4 (1.0)	
No running water	2(0.5)	
Other environmental barrier	105 (26.3)	
Total number of home environmental barriers		1.7 (1.6)
0 home environmental barriers	118 (29.5)	
1 home environmental barrier	93 (23.2)	
2 home environmental barriers	80 (20.0)	
3 home environmental barriers	52 (13.0)	
4 home environmental barriers	34 (8.5)	
5 or more home environmental barriers	23 (5.8)	

Bron: Russell, D., Dowding, D., Trifilio, M., McDonald, M. V., Song, J., Adams, V., ... & Shang, J. (2021). Individual, social, and environmental factors for infection risk among home healthcare patients: A multi-method study. *Health & social care in the community*, 29(3), 780-788.



3

We zoeken de naam van een verzameling bacteriën van een of meerdere soorten die samen een geleiachtig materiaal produceren om daarbinnen actief te zijn. Ook zijn ze minder gevoelig voor de invloed van antiseptica en antibiotica.

We hebben het hier over (een) ...

- A. Kolonievormende eenheden
- B. Slijmzwam
- C. Biofilm
- D. Wondinfectie



Lumbar Prosthetic Infection Site

Hoe weet je dat je een goede/veilige handalcohol gebruikt tijdens je werk?

- A. Vermelding NEN-EN 1500 op etiket
- B. Je hebt deze gekocht in een drogisterij/ apotheek
- C. Vermelding van een RVG-nummer
- D. Vermelding van een 5- of 7 – cijferig N nummer

Vermelding van een 5- of 7 – cijferig N nummer

ctgb

Home > **Toelatingen en gebruik**



- > [Toelating aanvragen bij het Ctgb](#)
- > [Informatie over gebruik](#)

[Direct naar de Toelatingen databank](#)

Databank met alle Ctgb toelatingen
[gewasbeschermingsmiddelen en biociden](#)

© Ctgb

- > [Toelating aanvragen bij het Ctgb](#)
- > [Informatie over gebruik](#)

- > [Nieuws](#)
- > [Vraag en antwoord](#)

- > [Vogelgriep \(HPAI\)](#)
- > [Afrikaanse varkenspest](#)

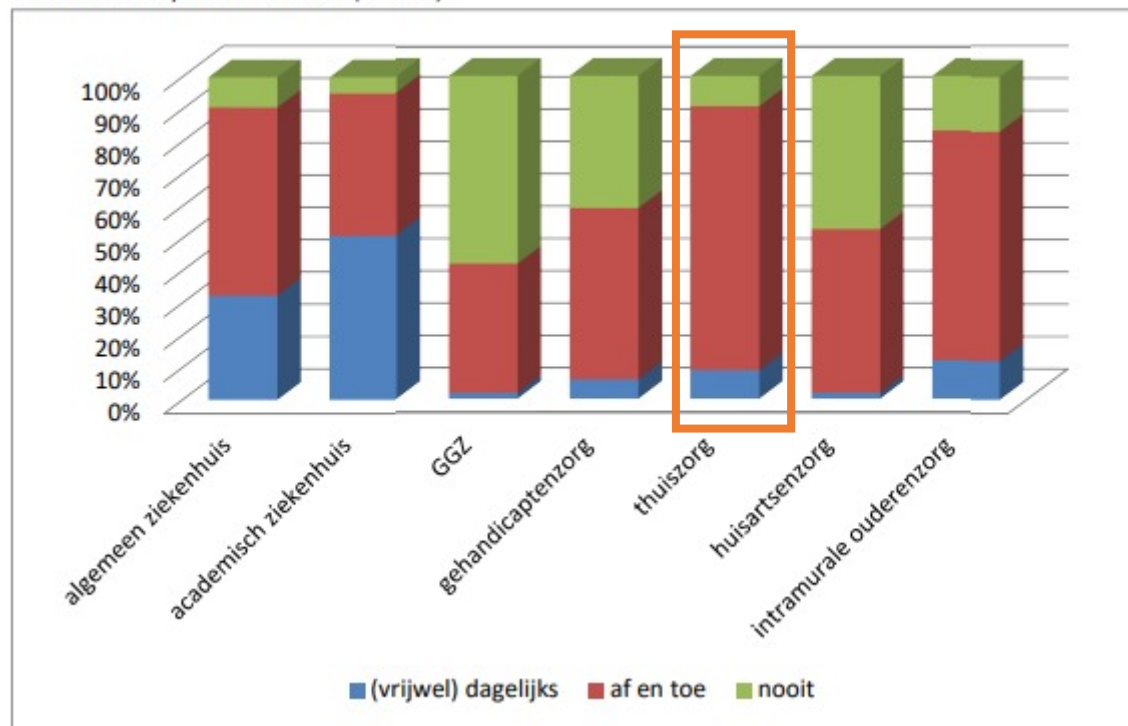


5

Met hoeveel infecties kom je dagelijks in aanraking als verpleegkundige in de thuiszorg ?

- A. 70%
- B. 50%
- C. 30%
- D. 10%

Figuur 1: In aanraking komen met zorginfecties in de dagelijkse praktijk, uitgesplitst naar sector waarin de respondent werkt (n=914)





6

Welke infecties komen het meeste voor?

- A. luchtweginfecties
- B. wondinfecties
- C. urineweginfecties
- D. noro- virus

6

Tabel 4: De meest voorkomende soorten infecties, uitgesplitst naar de sector waarin de respondent werkt (percentages)¹

Welk soort zorginfecties ziet u het meest bij uw cliënten?	Alg. ZKH (n=126)	Acad. ZKH (n=56)	GGZ (n=44)	GZ (n=39)	TZ (n=173)	HA (n=82)	IO (n=151)	Totaal (n=671)
Urineweginfecties*	57,9	39,3	75,0	71,8	68,8	69,5	86,8	69,0
Wondinfecties*	48,4	46,4	47,7	59,0	82,1	68,3	45,7	59,3
Luchtweginfecties*	54,0	69,6	65,9	74,4	45,7	56,1	66,9	58,3
MRSA-besmetting*	14,3	12,5	13,6	10,3	33,0	15,9	17,2	19,5
Uitbraak norovirus*	9,5	3,6	31,8	20,5	8,7	8,5	35,8	16,7
Centraal veneuze lijn infecties*	23,8	44,6	0	0	2,9	1,2	0,7	9,2
Gastro-enteritis*	13,5	17,9	9,1	7,7	1,7	4,9	3,3	6,9
Anders, namelijk ...*	9,5	12,5	4,6	5,1	4,1	0	2,0	4,9
Clostridium difficile*	7,1	16,1	0	0	4,1	0	2,7	4,3



7

Welke richtlijn hanteer je bij een cliënt met een BRMO-infectie in de urine?

- A. WIP/ SRI
- B. LCHV
- C. LCI
- D. veilige vijf



8

Cliënt (met een huisgenoot) heeft een BRMO (een ESBL) in de urine.
Wat moet je doen met de badkamer na verzorging van de cliënt?

- A. Reinigen
- B. Niets
- C. Desinfecteren met chloor (bleekmiddel)
- D. Desinfecteren met Dettol

Zoek in Richtlijnen & Draaiboeken

Trefwoord



BRMO. Bijzonder resistente micro-organismen (BRMO), in het bijzonder carbapenemaseproducerende Enterobacteriaceae (CPE) Richtlijn



CPE ESBL KPC OXA-48 IMP VIM NDM VRE



Publieksinformatie

BRMO Publieksinformatie
BRMO (RIVM.nl)
Antibioticaresistentie (RIVM.nl)
Patiëntvervangingsfilm BRMO



Samenvatting

Verwetter: Bijzonder resistente micro-organismen (BRMO), waaronder CPE

Besmettingsweg: vooral bij intensief contact zoals slijmvliescontact en contact met uitscheidingsproducten zoals bij wondverzorging/ toiletgang.

Besmettelijke periode: Zolang BRMO bij de patiënt kan worden aangetoond.

Maatregelen: Maatregelen variëren per setting en per micro-organisme.

Let op: de geldigheidstermijn van deze richtlijn is verlopen. De informatie is mogelijk verouderd. De richtlijn zal worden herzien.



Ziekte & Besmettelijkheid



Diagnostiek



Risicogroepen



Epidemiologie



Preventie



Maatregelen



Profylaxe & Behandeling



Historie

Versiebeheer

Ziekte & Besmettelijkheid

Inleiding

Resistentie van micro-organismen tegen meerdere groepen antibiotica komt steeds meer voor zowel in Nederland als in de rest van Europa (ECDC 2012; NETHMAP 2013). Het gevolg is dat er moet worden uitgeweken naar reservemiddelen waartegen ook in toenemende mate resistentie dreigt te ontstaan. Micro-organismen die resistent zijn tegen de eerstekeuzeantibiotica of tegen meerdere groepen antibiotica worden bijzonder resistente micro-organismen (BRMO) genoemd.

Bijlagen

1. Overzicht beschikbare richtlijnen BRMO en MRSA
2. Overzicht van resistentiemechanismen

Zie ook

CPE Stappenplan
Vragen en antwoorden BRMO professionals
Brochure Antibioticaresistentie in de huisartsenpraktijk

Inhoud

Samenvatting
Ziekte & Besmettelijkheid
Diagnostiek
Risicogroepen
Epidemiologie
Preventie
Maatregelen
Profylaxe & Behandeling
Literatuur



9

Welke instrumenten, manieren of maatregelen worden het liefst gebruikt om zorginfecties aan te pakken?

- A. Bijscholing
- B. Afspraken maken in je organisatie of team
- C. Richtlijnen
- D. Beschikbaarheid van materialen

Tabel 9: Meest geschikte oplossingen, manieren of instrumenten denkbaar om zorginfecties aan te pakken, uitgesplitst naar de sector waarin de respondent werkt (percentages)¹

Er zijn verschillende oplossingen, manieren of instrumenten denkbaar om knelpunten in de zorg voor cliënten met dreigende of feitelijke zorginfecties aan te pakken. Welke denkt u dat meest geschikt zijn?	Alg. ZKH (n=126)	Acad. ZKH (n=56)	GGZ (n=44)	GZ (n=38)	TZ (n=172)	HA (n=81)	IO (n=149)	totaal (n=666)
Een richtlijn of protocol	50,0	48,2	52,3	57,9	54,7	64,2	49,7	53,3
Bijscholing	47,6	44,6	43,2	71,1	46,5	43,2	52,4	48,7
Meer betrekken van de cliënt zelf*	37,3	25,0	56,8	15,8	55,8	50,6	24,8	39,9
Samenwerkingsafspraken tussen verpleegkundigen/verzorgenden en andere betrokken professionals*	27,8	23,2	27,3	29,0	48,8	46,9	40,9	38,1
Meer aandacht voor dit onderwerp in de basisopleidingen*	47,6	42,9	31,8	34,2	32,6	27,2	40,9	37,5
Up-to-date voorlichting vanuit mijn organisatie*	42,9	46,4	36,4	36,8	29,7	23,5	38,3	35,6
Duidelijke afspraken vanuit mijn organisatie	38,1	42,9	45,5	47,4	29,7	32,1	28,9	34,5
Bij inwerken van nieuwe collega's aandacht geven aan infectiepreventie maatregelen*	33,3	46,4	25,0	50,0	33,1	16,1	40,9	34,4
Intercollegiale intervisie en feedback	27,8	28,6	29,6	26,3	33,7	16,1	26,9	27,8
Betere beschikbaarheid van materialen*	11,9	8,9	31,8	23,7	28,5	12,4	24,2	20,7
Meer afstemming tussen afdelingen/teams*	19,1	14,3	29,6	18,4	16,3	12,4	27,5	19,7
Anders, namelijk ...	6,4	3,6	4,6	2,6	4,1	3,7	3,4	4,2