

## Keuzedag Verdieping Somatiek

### Onderwerp Infectieziekten

(wijzigingen onder voorbehoud)

#### Programmatoelichting

Infecties zijn de voornaamste bron van nieuwe ziektegevallen in Nederland. Verreweg de meeste hiervan vragen geen ziekenhuiszorg. Toch zijn lage luchtweginfecties een belangrijk gezondheidsprobleem: 30.000 patiënten worden jaarlijks opgenomen met een lage luchtweginfectie als voornaamste diagnose. Een pneumonie vormt hiervan de grootste groep. Infecties vormen een van de belangrijkste groepen van complicaties bij vele vormen van behandelingen die patiënten in een ziekenhuis ondergaan. Daarom speelt infectiepreventie een belangrijke rol bij het inrichten van een verantwoord zorgproces. Dit geldt des te meer als het gaat om verwekkers waarvoor het arsenaal aan antibiotica ten gevolge van resistentie aanmerkelijk geslonken is.

In haar rapport 'Infectiepreventie in ziekenhuizen' (IGZ, mei 2004) stelt de inspectie dat actieve surveillance (opsporen, analyseren, interveniëren, evalueren) onderdeel dient te zijn van het infectiepreventiebeleid. De alertheid waarop de inspectie doelt kan op de proef worden gesteld met name bij de zorg voor langdurig verblijvende patiënten/bewoners en door de toename van het aantal dragers van BRMO.

De correcte toepassing van de algemene en bijzondere voorzorgsmaatregelen voor infectiepreventie van de WIP en een verantwoord antibioticabeleid van de SWAB zijn er immers op gericht om zorginfecties te voorkomen, uitbraken in omvang te beperken en selectie van Bijzonder Multi Resistente Micro-organismen (BRMO) in te dammen. Infectiepreventiebeleid moet worden gedragen door het instellingsbestuur.

De specialist ouderengeneeskunde is op grond van opleiding en deskundigheid echter de aangewezen functionaris om een verantwoord infectiepreventiebeleid te initiëren en te onderhouden. Dit kan onder meer door:

- te participeren in een infectiepreventiecommissie,
- ondersteuning te realiseren door een deskundige infectiepreventie en arts-microbioloog,
- regionaal af te stemmen met andere instellingen en GGD,
- zorgverleners te stimuleren en motiveren tot infectiepreventieve verzorging,
- surveillance te organiseren van zorginfecties.

#### Onderwijsdoelen

- De AIOS beschikt over voldoende kennis van de verschillende soorten BRMO en is op de hoogte van de consequenties voor de algemene volksgezondheid en op instellingsniveau
- De AIOS kan een adequaat beleid voeren bij de verschillende soorten BRMO met betrekking tot screening, kweekbeleid, behandeling en infectiepreventie maatregelen zowel in het ziekenhuis als in het verpleeghuis:
  - De aios kan een verantwoord antibioticabeleid voeren, waarbij hij/zij rekening houdt met antibiotica-resistentiepatronen zodat hij zijn voorschrijfgedrag hierop aanpassen.
  - De aios weet welke infectiepreventiemaatregelen ingezet dienen te worden bij verschillende typen infectieziekten en kan dit aan derden overbrengen.
  - De aios weet welke organisaties/instanties te benaderen bij de bestrijding van antibioticaresistentie, het inzetten van infectiepreventie maatregelen en het melden van infecties.
  - De aios kan anderen aanzetten en motiveren tot het naleven van de infectiepreventie maatregelen en voorschrijfgedrag, en fungeert hierin als rolmodel.
  - De aios kent de financiële aspecten van inzetten van infectiepreventiemaatregelen.

## Onderwerpen

- BRMO's
- Preventie/voorzorgsmaatregelen
- De rol van de SO mbt infectiepreventie in het verpleeghuis
  - Infectiepreventiecommissie (maatschappelijk handelen)
  - Communicatie met microbioloog en deskundige infectiepreventie (communicatie)
  - Rolmodel voor andere zorgverleners (professionaliteit)
  - Surveillance van zorginfecties
  - Uitbraakmanagement
  - Infectiepreventiebeleid
- De rol van / samenwerking met de GGD (samenwerking)
- Verschillen in antibioticabeleid per instelling / regio
- Verschillen tussen infectiepreventiebeleid ziekenhuis/verpleeghuis

## Relevante kennisbronnen

### WIP-richtlijnen:

- BRMO verpleeghuizen (2014)
- Norovirus (2016)
- Persoonlijke beschermingsmiddelen (2017)
- Persoonlijke hygiëne (2014)
- Handhygiëne (2004)
- Infecties anders dan MRSA en scabiës (2004)
- MRSA (2007)
- Reiniging, desinfectie en sterilisatie (2004)
- Scabiës (2008)

### LCI-richtlijnen:

- Scabiës (2015)
- Influenza (2012)
- BRMO (2014)

### Verenso richtlijn:

- Influenza preventie in verpleeghuizen en verzorgingshuizen (2004)

Richtlijn Lage luchtweginfecties (in wording)