

Beste GGD medewerkers van de AMPHI – Infectieziekten GGD'en,

Afgelopen maanden zijn er drie artikelen verschenen in het Infectieziekten Bulletin, die mede met input van AMPHI tot stand zijn gekomen, en daar besteden we natuurlijk aandacht aan in deze AMPHI-InFO. En verder kunnen jullie lezen over het onderzoek van Olga Visser, wat nu verschenen is in het tijdschrift *Vaccine*.

Daarnaast hadden we vlak voor de kerst nog goed nieuws van ZonMw: het onderzoeksvoorstel '*Exploring infection prevention practices and its determinants in home care: a behavioural approach to inform future interventions*' is gehonoreerd. Dit voorstel werd geschreven door Marlies Hulscher (hoogleraar IQHealthcare) met medewerking van Sabiena Feenstra (GGD Gelderland-Zuid) en ondergetekende. In dat onderzoek gaan we onderzoeken of en hoe thuiszorg medewerkers zich houden aan infectiepreventie maatregelen, zodat we daarvan kunnen leren voor te ontwikkelen interventies.

Veel leesplezier!

Groet,  
Jeannine Hautvast

## **BRMO-preventie: ervaringen van bewoners van verpleeg- en verzorgingshuizen**

*Dit onderzoek werd uitgevoerd door Annemiek Florisson, Yvonne Sterken en Sabiena Feenstra van GGD Gelderland-Zuid met ondersteuning van Jeannine Hautvast vanuit de Academische Werkplaats AMPHI.*

Bewoners van verpleeg- en verzorgingshuizen die drager zijn van een bijzonder resistent micro-organisme (BRMO) worden vaak langdurig verpleegd door verpleegkundigen die ter bescherming een schort, handschoenen en een mondkapje dragen. Met dit onderzoek is in kaart gebracht wat de ervaringen zijn van mensen die drager zijn van een BRMO en wonen in een verpleeg- of verzorgingshuis. Hun kijk op BRMO-dragerschap, het gedrag van anderen en de maatregelen die genomen worden in de instellingen waar zij wonen, kwamen in deze studie naar voren als factoren die invloed zijn op hoe zij omgaan met het dragerschap. De meeste deelnemers aan het onderzoek hebben veel vragen over hun dragerschap, hetgeen zorgt voor onrust en onzekerheid. De zorgmaatregelen die in instellingen worden gehanteerd en het gedrag van mensen uit de omgeving, veroorzaken gevoelens van uitsluiting, schaamte en onbegrip. Er kwam echter ook naar voren dat BRMO-dragers wel begrip

(vervolg)

hebben voor de maatregelen in hun eigen instelling en dat ze deze veelal niet vervelend vinden. Begrip voor elkaars situatie lijkt groter te zijn als alle betrokkenen – de drager zelf, het personeel en de medebewoners – goed geïnformeerd zijn.

#### [Link naar het artikel](#)

Het onderzoek wordt mede mogelijk gemaakt door financiële steun vanuit het programmabudget van het project Regionale Ondersteuning van het RIVM Centrum Infectieziektebestrijding.

[A.M.E. Florisson, Y. Sterken, J. Haaijman, J.L.H. Hautvast, S.G. Feenstra \(2017\) BRMO-preventie: ervaringen van bewoners van verpleeg- en verzorgingshuizen. Infectieziekten Bulletin. 2017; 28\(9\):311-317](#)

#### **Publicatie artikel**

Het onderzoek wat Olga Vissers onlangs heeft gepresenteerd tijdens het jaarlijkse 'European Scientific Conference of Applied Infectious Disease Epidemiology (ESCAIDE)' in Stockholm is gepubliceerd in het wetenschappelijke tijdschrift Vaccine.

In de [AMPHI InFO, jaargang 2, nr 4](#) meer informatie over de presentatie.

#### [Link naar het artikel](#)

[O. Visser, M.E.J.L. Hulscher, L. Antonise-Kamp, R. Akkermans, K. van der Velden, R.A.C. Ruiter, J.L.A. Hautvast \(2018\). Assessing determinants of the intention to accept a pertussis cocooning vaccination: A survey among healthcare workers in maternity and paediatric care. Vaccine. 2018; 36 \(5\): 736-743](#)

#### **BRMO-casuïstiek in 2015: omvang en werkinzet bij 8 GGD'en**

*Dit onderzoek werd uitgevoerd door Tomar Kusters en Sinan Nadi (studenten Radboudumc), Jeannine Hautvast en Alma Tostmann van de Academische Werkplaats AMPHI, Stijn Raven (GGD West Brabant), en Leonie Jansen (GGD regio Utrecht).*

Hoewel de gevoeligheid voor antibiotica van de meeste bacteriën in Nederland gelijk is gebleven, stijgt het aantal uitbraken voor een beperkt aantal resistente micro-organismen. Antibioticaresistentie doet zich niet alleen voor in de ziekenhuizen, maar ook in woonzorgcentra voor ouderen, kleinschalige woonvormen en thuiszorgsituaties. De GGD krijgt regelmatig vragen van professionals en publiek over BRMO. Tot nog toe is het onbekend hoeveel BRMO-casuïstiek de infectieziekteteams van de GGD'en afhandelen en hoeveel tijd dit kost.

In dit onderzoek is door middel van een retrospectieve registratie studie naar alle BRMO-gerelateerde casuïstiek uit 2015 bij 8 van de 9 GGD'en horend bij de academische werkplaats AMPHI de vragen aan de GGD inzichtelijk geworden. Ook geeft het inzicht in het aantal eenvoudige vragen (Enquiries) en meer complexe en tijdrovende vragen (Case, Situation, etc.). Het geeft een goed beeld van de ketenpartners die de GGD benaderen voor advies BRMO en is te gebruiken om ketenpartners te identificeren die weinig of geen beroep doen op GGD voor BRMO. De wijde range van professionals uit de eerstelijnszorg en openbare gezondheidszorg die de GGD consulteren over BRMO, toont aan dat er grote behoefte bestaat aan deze deskundigheid binnen de publieke gezondheidszorg. De hoeveelheid vragen vanuit de woonzorgcentra voor ouderen is een signaal dat verder onderzoek nodig is en wat een aandachtspunt voor de zorgnetwerken kan zijn.

#### [Link naar het artikel](#)

[T. Kusters, S. Raven, L. Jansen, S. Nadi, J. Hautvast, A. Tostmann \(2017\) BRMO-casuïstiek in 2015: omvang en werkinzet bij 8 GGD'en. Infectieziekten Bulletin. 2017; 28\(9\):347-352](#)

## Heropsporing van patiënten met chronische hepatitis B en C

*Dit onderzoek wordt uitgevoerd door Kirsten Wevers, Toos Waegemaekers, beiden arts infectieziektebestrijding, en Ghita Puts, biomedisch onderzoeker, allen van GGD Gelderland-Midden (contactadres: [kirsten.wevers@vggm.nl](mailto:kirsten.wevers@vggm.nl)) met ondersteuning van Alma Tostmann en Jeannine Hautvast van de Academische Werkplaats AMPHI.*

De behandelmogelijkheden voor chronische hepatitis B- en C-patiënten zijn de laatste jaren sterk verbeterd. Patiënten die niet meer onder controle van een arts zijn, kunnen volgens verschillende methoden worden opgespoord om de indicatie voor behandeling opnieuw te evalueren (herevaluatie).

Begin november presenteerde Kirsten Wevers tijdens de European Public Health Conference (EUPHA) in Stockholm het onderzoek waarbij twee methoden van heropsporing zijn vergeleken: heropsporing aan de hand van laboratoriumgegevens versus GGD-meldingen. Meer informatie over deze presentatie vindt u in [AMPHI InFO jaargang 2, nr 4](#)

Op basis van de resultaten worden de volgende aanbevelingen gedaan voor heropsporing:

- Start een regionale werkgroep waaraan de regionale laboratoria, hepatitiscentra, huisartsen en de GGD deelnemen. Zowel de laboratoria, de GGD en het hepatitiscentrum kunnen hiertoe het initiatief nemen.
- Voer heropsporing uit aan de hand van laboratoriumuitslagen, ongeacht wie de aanvrager van het onderzoek was.
- Stuur alle huisartspraktijken een lijst met opgespoorde patiënten, samen met duidelijke informatie voor de huisarts en eventueel aangevuld met patiëntinformatie ter ondersteuning van de huisarts bij het informeren van zijn patiënten.
- Laat enkele gemotiveerde huisartsen de herevaluatie eerst uitvoeren, zodat ze kunnen fungeren als ambassadeurs van het project.

- Bied huisartsen naar behoefte ondersteuning aan. De GGD kan bijvoorbeeld huisartsenpraktijken met veel opgespoorde patiënten telefonisch ondersteunen. Ook kan de GGD hulp bieden bij het informeren van patiënten, bijvoorbeeld als er sprake is van een taalbarrière.

### [Link naar het artikel](#)

Het onderzoek wordt mede mogelijk gemaakt door financiële steun vanuit het programmabudget van het project Regionale Ondersteuning van het RIVM Centrum Infectieziektebestrijding.

[K.V.C. Wevers, G. Puts, J.L.A. Hautvast, A. Tostmann, C.H.F.M. Waegemaekers \(2018\) Heropsporing van patiënten met chronische hepatitis B en C. Infectieziekten Bulletin. 2018; 29\(1\).](#)

## Tele ARENA december '17 en januari '18

Tijdens de Tele ARENA van 14 december 2017 stonden er twee onderzoekspresentaties centraal. De eerste presentatie van Kirsten Wevers (GGD Gelderland Midden) beschreef de aanpak heropsporing hepatitis B en C in regio GGD Gelderland midden. Gevolgd door een onderwerp op het gebied van seksuele gezondheid. Saskia Ostendorf (GGD Gelderland Midden) gaf informatie over hoe vaak we mensen zien met een migratieachtergrond op de SOA-poli van de GGD.

In januari nam Alma Tostmann (epidemioloog AMPHI) ons mee in het A t/m Z van een onderzoeksvoorstel.

De presentaties en audio opnames kun je terug vinden op de [website van AMPHI](#).

## AGENDA

### LIVE ARENA

Dinsdag 3 april 2018: LIVE ARENA.

Acht onderzoekers betrokken bij AMPHI zullen presenteren. Uitnodiging volgt.

Locatie: Radboudumc.

Tijd: 14:00u tot 17:30u (inloop vanaf 13:30u).

Op dezelfde dag wordt in de ochtend een workshop uitbraakonderzoek georganiseerd waar geïnteresseerden zich voor in kunnen schrijven.

Meer informatie volgt.

### TELE-ARENA van 12.00 – 13.00 uur

Dinsdag 5 juni 2018

Donderdag 20 september 2018

Dinsdag 4 december 2018

### CONGRESSEN

Internationale AIDS conferentie – 22 t/m 28 juli in Amsterdam

Klik [hier](#) voor meer informatie.

Europees congres IUSTI – 27-30 juni, Dublin.

Klik [hier](#) voor meer informatie.

### Colofon

AMPHI-INFO is een uitgave van de Academische Werkplaats AMPHI – Infectieziekten en een medium voor communicatie en informatie ten behoeve van alle medewerkers van de negen regionale GGD'en van de Academische Werkplaats AMPHI -Infectieziekten. Deze uitgave en eerdere uitgaven zijn terug te vinden op de website van de academische werkplaats.

### Contact

Academische Werkplaats AMPHI Infectieziekten Radboudumc, route 117, Postbus 9101, 6500 HB Nijmegen  
Jeannine Hautvast, [Jeannine.Hautvast@radboudumc.nl](mailto:Jeannine.Hautvast@radboudumc.nl), tel.: (024) 36 13116

[www.academischewerkplaatsamphi.nl](http://www.academischewerkplaatsamphi.nl)