

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

In deze AMPHI-InFO 2 samenvattingen van publicaties; één over de risicofactoren voor het niet krijgen van mazelen tijdens een epidemie en daarmee voor het krijgen van mazelen tijdens een latere epidemie. En de ander gaat over antibioticaresistentie in de thuiszorg.

Veel leesplezier!

Groet,

Jeannine Hautvast

Publicatie artikel “Wie heeft de mazelen gemist?”

Patiënt-controle onderzoek onder reformatorische jongeren in Nederland.

Dit onderzoek is uitgevoerd door Anne de Munter (GGD Gelderland-Zuid) samen met Alma Tostmann (AMPHI) en anderen.

Bij mazelenepidemieën in Nederland is het merendeel van de patiënten niet gevaccineerd vanwege religieuze bezwaren tegen vaccinatie. Tijdens mazelenepidemie van 2013/2014 viel op dat de gemiddelde leeftijd van de patiënten hoger was dan bij de voorgaande epidemie (in 1999/2000). Ook waren onder mensen die ouder waren dan 14 jaar meer ziektegevallen dan onder mensen jonger dan 14 jaar. Mensen ouder dan 14 jaar waren al geboren voor de epidemie van 1999/2000, maar hebben die epidemie gemist, want een mazeleninfectie biedt levenslange bescherming. Bij mazelen op (jong) volwassen leeftijd, is het risico op complicaties en ziekenhuisopnames verhoogd.

Doel van ons onderzoek was het identificeren van factoren die samenhangen met het missen van mazelen tijdens een epidemie. Anders gezegd: wat zijn risicofactoren voor het niet krijgen van mazelen tijdens een epidemie en dus voor het krijgen van mazelen tijdens een latere epidemie.

We hebben een patiënt-controle onderzoek uitgevoerd met een online vragenlijst. Patiënten waren reformatorische jongeren (geboren in 1988-1998), die tijdens de mazelenepidemie in 2013/2014 bij GGD'en zijn gemeld (n=204). Controles waren reformatorische jongeren (geb. 1988-1998) die als kind mazelen hebben gehad (epidemie 1999/2000) (n=563). Patiënten zijn benaderd door de GGD waar ze gemeld waren. Controles zijn benaderd via reformatorische (sociale) media, verschillende reformatorische middelbare scholen en de sneeuwbal methode. *(vervolg op volgende pagina)*

Vervolg publicaties: wie heeft de mazelen gemist?

De analyse werd uitgevoerd in twee leeftijdsgroepen omdat schoolgang een grote invloed heeft op het oplopen van een mazeleninfectie. De eerste groep jongeren, geboren in 1996-1998, waren tijdens epidemie in 1999/2000 baby of peuter en gingen dus nog niet naar school; de tweede groep jongeren, geboren in 1988-1995, wel. Risicofactoren voor het missen van mazelen bij baby's en peuters (n=391) waren het niet hebben van oudere broers/zussen, niet wonen in de Bible Belt en behoren tot een minder conservatief reformatorisch kerkgenootschap. Schoolgaande kinderen (n=376) met een verhoogd risico op het missen van mazelen waren kinderen die niet woonden in de Bible Belt en/of niet naar een reformatorische basisschool gingen.

Uit dit onderzoek kunnen we concluderen dat minder conservatieve reformatorische jongeren een hoger risico hebben om mazelen te missen en op hogere leeftijd nog vatbaar te zijn. Uit eerder onderzoek bleek dit juist de doelgroep te zijn die meer bereid is tot vaccinatie. Medische professionals die te maken hebben met deze doelgroep, bijvoorbeeld op consultatiebureaus, reisvaccinatiecentra of arbodiensten, kunnen hen erop wijzen dat ze mogelijk nog vatbaar zijn voor mazelen en uitleg geven over de mogelijkheid van inhaalvaccinatie.

de Munter AC, Tostmann A, Hahné SJM, Spaan DH, van Ginkel R, Ruijs WLM. Risk factors for persisting measles susceptibility: a case-control study among unvaccinated orthodox Protestants. *European Journal of Public Health.* 2018 Oct 1;28(5):922-927. doi: 10.1093/eurpub/cky072.

Publicatie artikel "Antibiotica-resistentie in de thuiszorg"

Dit onderzoek werd uitgevoerd door Dagmar van Nimwegen, Maarten van Mourik en Sabiena Feenstra (GGD Gelderland-Zuid), Marja Terwee en Hans Beks (GGD Gelderland-Midden), onder begeleiding van Academische Werkplaats AMPHI. Het onderzoek werd mede mogelijk gemaakt door financiële steun vanuit het programmabudget van het project Regionale Ondersteuning van het RIVM Centrum Infectieziektebestrijding.

Antibioticaresistentie is een groeiend probleem. De GGD kan zorgverleners, met name werkzaam buiten de ziekenhuizen, ondersteunen met adviezen om verspreiding van resistente bacteriën te voorkomen. Uit de praktijk blijkt echter dat thuiszorgorganisaties de GGD hiervoor zelden benaderen.

Met het huidige onderzoek werd in kaart gebracht welke ervaringen thuiszorgorganisaties hebben met antibioticaresistentie, welke knelpunten zij zien, welke handvatten zij nodig hebben om er op de juiste manier mee om te gaan en welke instanties/organisaties hen hierbij kunnen helpen.

Uit het onderzoek bleek dat veel thuiszorgmedewerkers behoefte hebben aan meer informatie over antibioticaresistentie, duidelijke protocollen specifiek voor de thuiszorg, betere communicatie met de huisarts en het ziekenhuis en een betere zorgoverdracht van cliënten die drager zijn van een resistente bacterie.

(vervolg op volgende pagina)

Vervolg gepubliceerd onderzoek: antibioticaresistentie bij de thuiszorg

De resultaten van dit onderzoek hebben er inmiddels toe geleid dat het zorgnetwerk antibioticaresistentie GAIN (Gelders Antibiotica en Infectiepreventie Netwerk) is gestart met het ontwikkelen van een scholingsaanbod voor thuiszorgmedewerkers. Tegelijkertijd wordt ook gewerkt aan netwerkvorming en antibioticaresistentie en infectiepreventie op de managementagenda plaatsen. Hierbij wordt nauw samengewerkt met andere organisaties. Zo is recent bij IQ Healthcare (Eerstelijns geneeskunde, Radboudumc) het onderzoek EXPLORE infectiepreventie in de thuiszorg gestart, waarin wordt geïnventariseerd hoe thuiszorgmedewerkers omgaan met infectiepreventie bij cliënten die complexe zorg krijgen. AMPHI en GGD Gelderland-Zuid zijn bij dit project, door ZonMw gefinancierd, betrokken. Daarnaast worden binnen GAIN momenteel regionale afspraken gemaakt rondom de overdracht van informatie bij overplaatsing van dragers van een resistente bacterie. De thuiszorg wordt hier ook bij betrokken.

D.J.J. van Nimwegen, M.J.W. van Mourik, M. Terwee, H. Beks, C.H.M. van Jaarsveld, J.L.A. Hautvast, S.G. Feenstra (2018) Antibioticaresistentie in de thuiszorg. Infectieziekten Bulletin, jaargang 29, nummer 11, december 2018

Tele-ARENA 4 december

Op 4 december werden de uitkomsten van 2 onderzoeken gepresenteerd. Marieke Morssinkhof, jeugdarts en arts maatschappij en gezondheid in opleiding, presenteerde haar onderzoek naar welke attitudes van zorgverleners helpend zijn om het besluitvormingsproces rondom vaccineren bij ouders met een reformatorische achtergrond optimaal te ondersteunen. Stijn Raven, infectieziektebestrijding en maatschappij en gezondheid, presenteerde zijn onderzoek naar de hepatitis B prevalentie bij bezoekers centra seksuele gezondheid in Nederland. De presentaties en audio opnames kun je terug vinden op de [website van AMPHI](#).

AGENDA

TELE-ARENA van 12.00 – 13.00 uur:

Dinsdag 9 april 2019

Dinsdag 11 juni 2019

Als jullie verzoeken of ideeën hebben voor een onderwerp, mail naar Kirsten.Wevers@radboudumc.nl

CONGRESSEN

Transmissiedag

Dinsdag 26 maart 2018

Posterpresentatie? Lever op tijd een concept bij ons in voor hulp bij het schrijven!

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, HP149, Postbus 9101, 6500 HB Nijmegen
Jeannine Hautvast, Jeannine.Hautvast@radboudumc.nl, tel.: (024) 36 13116

www.academischewerkplaatsamphi.nl