



# Transmurale communicatie BRMO

Verenso regioavond Antibiotica resistentie en infectiepreventie 27 jan'20  
Nettie Verduijn, specialist ouderengeneeskunde

# disclosure n.verduijn



Potentiele belangenverstrengeling

nee

Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven

nee

Sponsoring of onderzoeksgeld

nee

Honorarium of andere (financiële) vergoeding

nee

Aandeelhouder

nee

Andere relatie, namelijk

nee

# Transmurale communicatie BRMO:



Communicatie in de keten op cliëtniveau  
over al dan niet aanwezigheid van een BRMO

# Transmurale communicatie over BRMO:



*Gaat dit vanzelfsprekend goed??*

# Doel van transmurale communicatie



- optimaliseren van de communicatie en informatievoorziening in de keten
- verankeren van de informatieoverdracht bij verplaatsing van patiënten in de regio.
- borgen van de informatievoorziening aan de patiënt

# Zorgketen

- Microbiologische laboratoria
- Eerste lijn  
huisartsen (post), thuiszorg
- ZH-en zorginstellingen  
poli klinieken, particuliere klinieken
- Revalidatiecentra
- Ambulancevervoer
- GGD

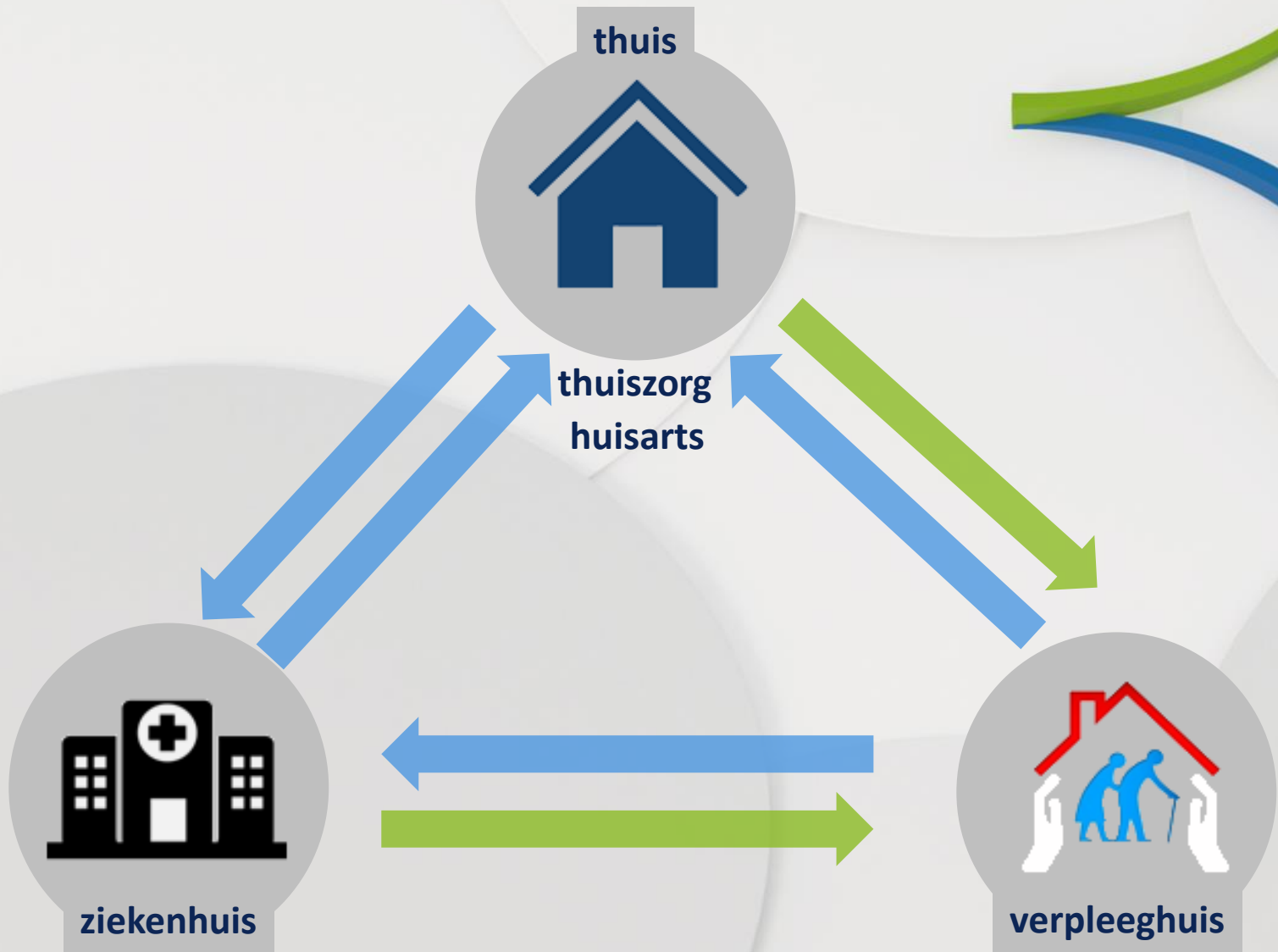


# rollen/ verantwoordelijkheden



Er is altijd een **zender en een ontvanger**, beide hebben de plicht om alert te zijn bij overplaatsing

De ontvanger vraagt dan ook actief naar de BRMO-status





# rollen / verantwoordelijkheden



Arts-microbioloog:

Geeft een positieve eerste bevinding liefst telefonisch door aan de aanvrager

# rollen/ verantwoordelijkheden



Aanvrager ( arts/v.s):

- informeert de patiënt
- reikt patiëntenfolder uit
- maakt aantekening in dossier (label)
- stelt hygiëne maatregelen vast
- voert evt vervolgweken uit
- vermeldt de BRMO-status in ontslagbrief

# rollen/ verantwoordelijkheden



Verpleegkundige:

- vermeldt BRMO in verpl overdracht
- vermeldt tevens evt uitbraak, ongeacht BRMO-status van de patiënt
- informeert z.n. de ambulancemedewerker al bij de aanvraag

# rollen/ verantwoordelijkheden



Transfermedewerker:

- vermeldt BRMO in overdrachtsformulier

# Screening bij opname vanuit huis:



- Bent u korter dan twee maanden geleden in een buitenlandse zorginstelling geweest waarbij u er langer dan 24 uur bent verpleegd? (nb voor MRSA: zie de uitgebreidere vragen in het MRSA- protocol).
- Bent u afkomstig uit een zorginstelling waar een MRSA of BRMO uitbraak heerst?
- Woont of werkt u in de thuissituatie met levende varkens / vleeskalveren / vleeskuikens?
- Heeft u zelf een BRMO?
- Heeft u, uw naaste familie of partner de MRSA bacterie?
- Bent u het afgelopen jaar woonachtig geweest in een asielzoekerscentrum (AZC)?

# Rollen/verantwoordelijkheden



## Patiënt:

- Zorg dat de patiënt goed op de hoogte is van zijn BRMO, door mondelinge en schriftelijke informatie.
- Wijs hem er op dat hij de brief met de BRMO info steeds bij zich heeft bij bezoek aan ZH/arts

# Aanvullende rol s.o. / v.s.



- Beoordeelt of het proces van zenden en ontvangen t.a.v. BRMO goed geregeld is
- Stelt omissies aan de orde zowel bij eigen instelling als bij de burens

# knelpunten



- Uitslag is bekend pas na ontslag patiënt
- Ontslag locatie wordt niet vermeld
- Uitbraak is niet bekend bij ontvangende instelling
- Transferdocument wordt als leidend beschouwd



# Knelpunten - vervolg



- Geen automatische vulling van overdracht
- Overdrachtsbericht is later dan de cliënt
- Ontvangende partij weet niet hoe te handelen
- Er zijn geen beschermende materialen beschikbaar
- Er is geen contract met een D.I.

# Transmurale communicatie: Implementatie van afspraken



- informeren van besturen
- introduceren afspraken bij professionals
- beschikbaar stellen van informatie / folders
- borgen door infectiecommissies
- zie website [abrholandwest.nl](http://abrholandwest.nl)

# Transmurale communicatie



*kan het vanzelfsprekend worden??*



Antibioticaresistentie

# Een zorg voor nu en later



Zorgnetwerk  
Holland West

E-mail [abr@ggdhm.nl](mailto:abr@ggdhm.nl)

Website <https://abrhollandwest.nl>