

BEROEPSMATIGE BESMETTINGSINCIDENTEN BUITEN HET ZIEKENHUIS IN DE PERIODE 2006-2014



HENRIETTE TER WAARBEEK

ARTS-UNITHOOFD IZB/TBC, AIOS M&G 2^E FASE

NSPOH, 23 JANUARI 2017



ACHTERGROND

Jaarlijks 13.000-15.000 besmettingsaccidenten in Nederland (95% gezondheidszorg)

Medische risico's, geld, arbeidstijd en stress

Geen gedetailleerde gegevens over verpleeg-/verzorgingshuizen en thuiszorg

- *van Wijk PT, Schneeberger PM, Heimeriks K, Boland GJ, Karagiannis I, Geraedts J, Ruijs WL. Occupational blood exposure incidents in the Netherlands. Eur J Public Health. 2010 Jun;20(3):281-7*
- *Kiss P, Meester De M, Braeckman L. Needlestick Injuries in Nursing Homes: The Prominent Role of Insulin Pens. Infection Control and Hospital Epidemiology. 2008 Dec;29(12):1192-4*



Richtlijn Prikaccidenten

VRAAGSTELLING

Wat weten we van **vóórkomen**,
omstandigheden, **risico's**, **risicogroepen** en
afhandeling van werk-gerelateerde
besmettingsincidenten buiten het ziekenhuis?

Doel: gerichte **aanbevelingen** over **preventie**
en **maatregelen**

OPZET

Onderzoekspopulatie:

werknemers buiten het ziekenhuis die zich in 2006-2014 bij de GGD Zuid Limburg meldden vanwege een besmettingsincident

Gestandaardiseerd registratieformulier:

tijdstip (melding/verwonding), werknemer en werksetting, hepatitis B vaccinatiestatus, type verwonding, risicobeoordeling, genomen maatregelen en gegevens eventuele bron

Afgehandeld door GGD verpleegkundigen en artsen infectieziektebestrijding

ANALYSE

Epidemiologische data-analyse:
retrospectief cohort onderzoek

Frequency tables

Cross tabulation en Chi-Square analysis

Univariate/bivariate analysis

Multinomial logistic regression

The SPSS logo is centered at the bottom of the slide. It consists of the letters 'SPSS' in a bold, white, sans-serif font. The background of the bottom section of the slide is a close-up, slightly blurred image of a calculator's keypad and display area, with various buttons and a small screen visible.

GESELECTEERDE RESULTATEN

N = 975

beroeps-gerelateerde incidenten buiten ziekenhuis in 9 jaar

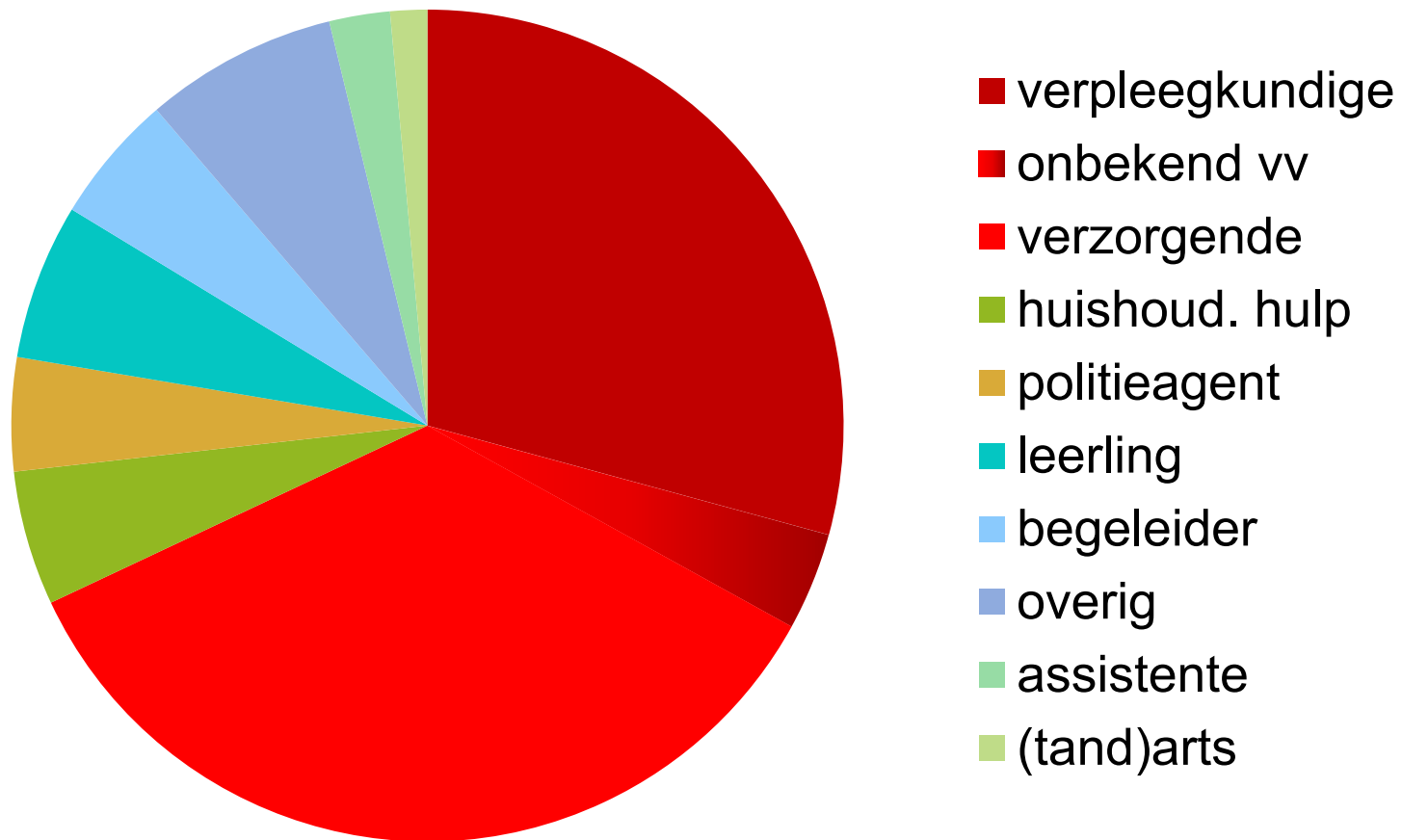
MEEST OPVALLENDE UITKOMSTEN

&

GERICHTE AANBEVELINGEN

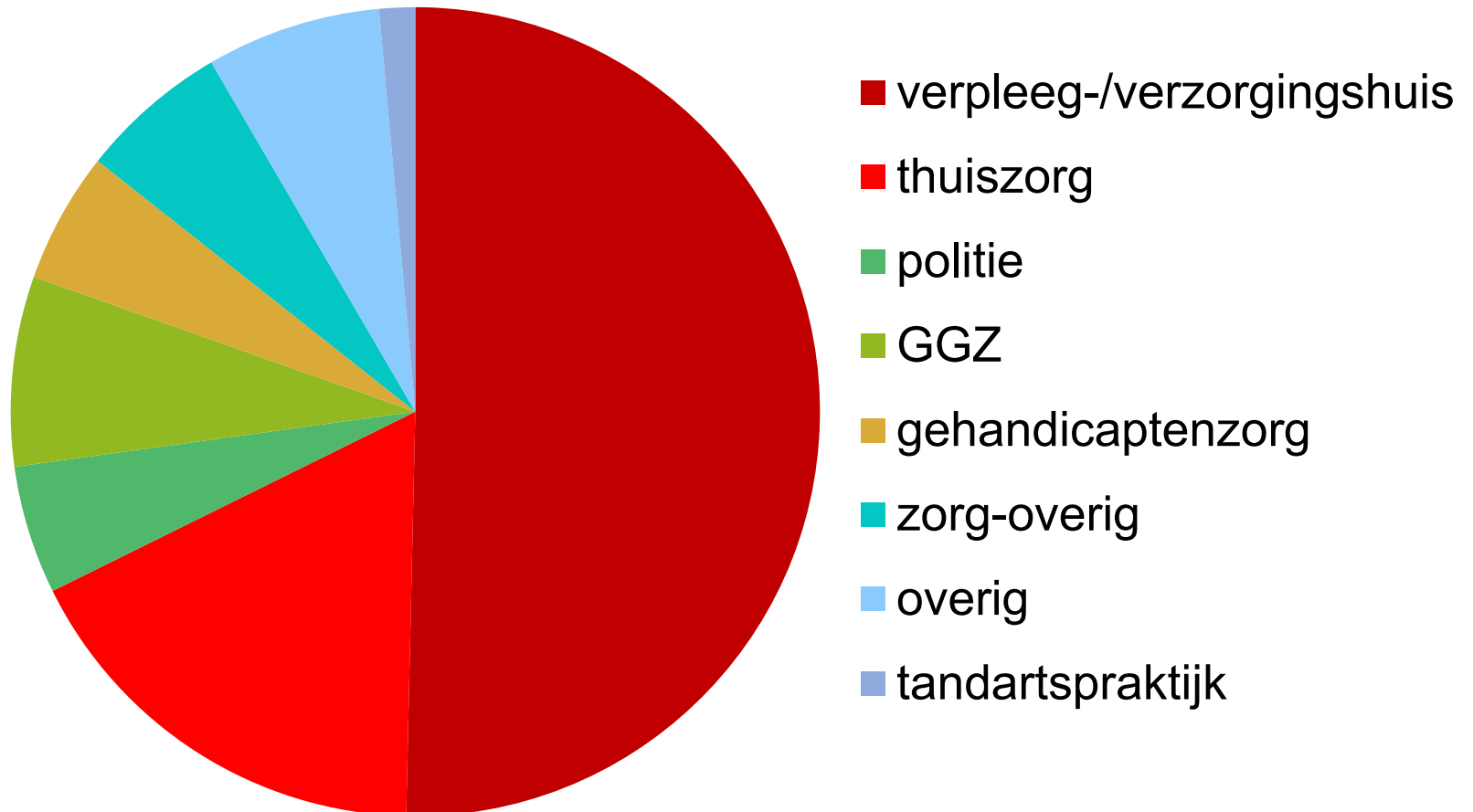
BEROEP

68% werkzaam als verpleegkundige / verzorgende



SETTING

67% werkzaam in verplegingshuis / verzorgingshuis / thuiszorg



HEPATITIS B VACCINATIE

BEROEP & SETTING

verpleegkundige	verzorgende	politie-agent	begeleider
92%	89%	93%	76%
leerling	beroep-overig	huishoudelijke hulp	
86%	51%	18%	
verpleeg/verzorgingshuis		politie	
86%		90%	
	GGZ	zorg-overig	
	84%	91%	

Ouderen >50 jr significant minder gevaccineerd: 76% ($P < 0,05$)

BEROEP EN SOORT VERWONDING

verpleegkundige, verzorgende, leerling & huishoud. hulp:

subcutaan (insulinepen) (51-67%) en **lancet** (insulinenaald) (25%)

politieagent:

bijtincident (26%) en **krabben/spugen** (70%)

beroep-overig (medewerker medische sterilisatie):

instrument (36%)

RISICOBEOORDELING

Werkgerelateerde besmettingsincidenten

Laagrisico (HepB)

brononderzoek, hepB-immunisatie

n = 556

Hoogrisico (HepB, HepC en HIV)

brononderzoek, hepB-immunisatie, spijtserum, HIV-PEP

n = 419

**# > 50%: zorg-overig (ambulance),
beroep-overig, politie, tandartspraktijk**

ouderen (> 50 jr) relatief iets vaker

MELDINGSSNELHEID

Geen significant verschil in meldingsnelheid tussen hoog- en laagrisico-incidenten

Ouderen (> 50 jaar) meldden significant later (> 1 uur, > 2 uur) ($P < 0,05$)

Politie, thuiszorg en zorg-overig meldden later

VERVOLGACTIE

Vervolgactie bij 52% meldingen

- Met name **hepatitis B immunisatie**; relatief het vaakst bij **huishoudelijke hulp** (78%) en **beroep-overig** (77%)
- **Brononderzoek** vooral in geval van **politieagent, begeleider** en **huishoudelijke hulp** (42 – 57%)
- **Spijtserum** vooral bij **politieagent** (21%) en **beroep-overig** (49%)
- **HIV-postexpositieprofylaxe** enkele keer (**politie, zorg-overig** en **GGZ**)

BRONONDERZOEK EN BESMETTING

Bron positief: n = 22

- **HBsAg: 5**
- **HCV: 7**
- **HIV: 10**

Geen seroconversie bij medewerkers

CONCLUSIE

- **Hepatitis B vaccinatiegraad** onvoldoende bij alle beroepsgroepen
- Daardoor ook **vervolgactie** noodzakelijk bij **laag-risico-incident**
- Veelvuldig incidenten met **insulinepennen-/naaldjes**
- Vaker **hoog-risico incident** bij juist die beroepen die ook **later melden** (cave evt HIV-PEP-indicatie)
- **Kleine** kans op **positieve bron**
- Kans op **seroconversie** werknemer in deze steekproef **0%**

CONCLUSIE



Algemene & beroeps-gebonden aanbevelingen tav preventie en afhandeling met specifieke aandacht voor

Huishoudelijke hulp: zeer lage vaccinatiegraad

Politie: hoog-risico incident & late melding

Zorg-overig: hoog-risico incident & late melding

Beroep-overig: lage vaccinatiegraad, hoog-risico incident

Begeleider (gehandicaptenzorg): lage vaccinatiegraad

Verpleegkundige / verzorgende: insulinepen-/naaldjes

Ouderen: lage vaccinatiegraad, late melding

DISCUSSIE

Ontbrekende gegevens in deze studie:

1. Incidenties

- Via instellingen?
- Via onze data betreffende alle arbo-vaccinaties zorginstellingen en politie? (11.439 werknemers in 13 jaar)?

2. Risicohandeling

- Kwalitatief vervolgonderzoek – ook voor andere informatie?
- Gegevens uit literatuur?

DISCUSSIE

- Zuid-Limburgse studie: doorgaans **autochtone populatie**. Hoe representatief voor NL?
- Afhandeling **laag-risico** incident bij **volledig-gevaccineerde** werknemer?
- Altijd **brononderzoek** bij **hoog-risico** incident?
- In hoeverre heeft de invoering van **veiligheidsnaalden** invloed? (Europese verplichting 2013)



MET DANK AAN

Carlijn Somers

Hans Frantzen

Nicole Dukers

Christian Hoebe



Financiering: RIVM Programmabudget

