

BRMO preventie: ervaringen van bewoners van verpleeg- en verzorgingshuizen

A.M.E. Florisson ¹, Y. Sterken ¹, J. Haaijman ², J.L.A. Hautvast ^{1,3}, S.G. Feenstra ¹

¹GGD Gelderland-Zuid, Nijmegen, ²SZR, Tiel, ³Radboudumc, Academische werkplaats AMPHI, Nijmegen.

Achtergrond

Bewoners van verpleeg- en verzorgingshuizen die drager zijn van bijzonder resistente micro-organismen (BRMO) worden vaak langdurig verpleegd door verpleegkundigen die ter bescherming o.a. een schort, handschoenen en een mondkapje dragen.

GGD Gelderland-Zuid kreeg signalen dat de genomen beschermende maatregelen voor bewoners van deze instellingen vaak erg belastend zijn.

Onderzoeksvragen

1. Hoe ervaren bewoners van verpleeg- en verzorgingshuizen beschermende maatregelen voor BRMO?
2. Welke factoren beïnvloeden de ervaringen van deze groep?

Methode

Er werd een kwalitatief onderzoek met semigestructureerde diepte interviews uitgevoerd onder bewoners van verpleeg- en verzorgingshuizen die drager zijn van een BRMO.

De interviews werden gehouden tussen april en november 2016, in de zorginstellingen, op de eigen kamer van de deelnemers.

Resultaten

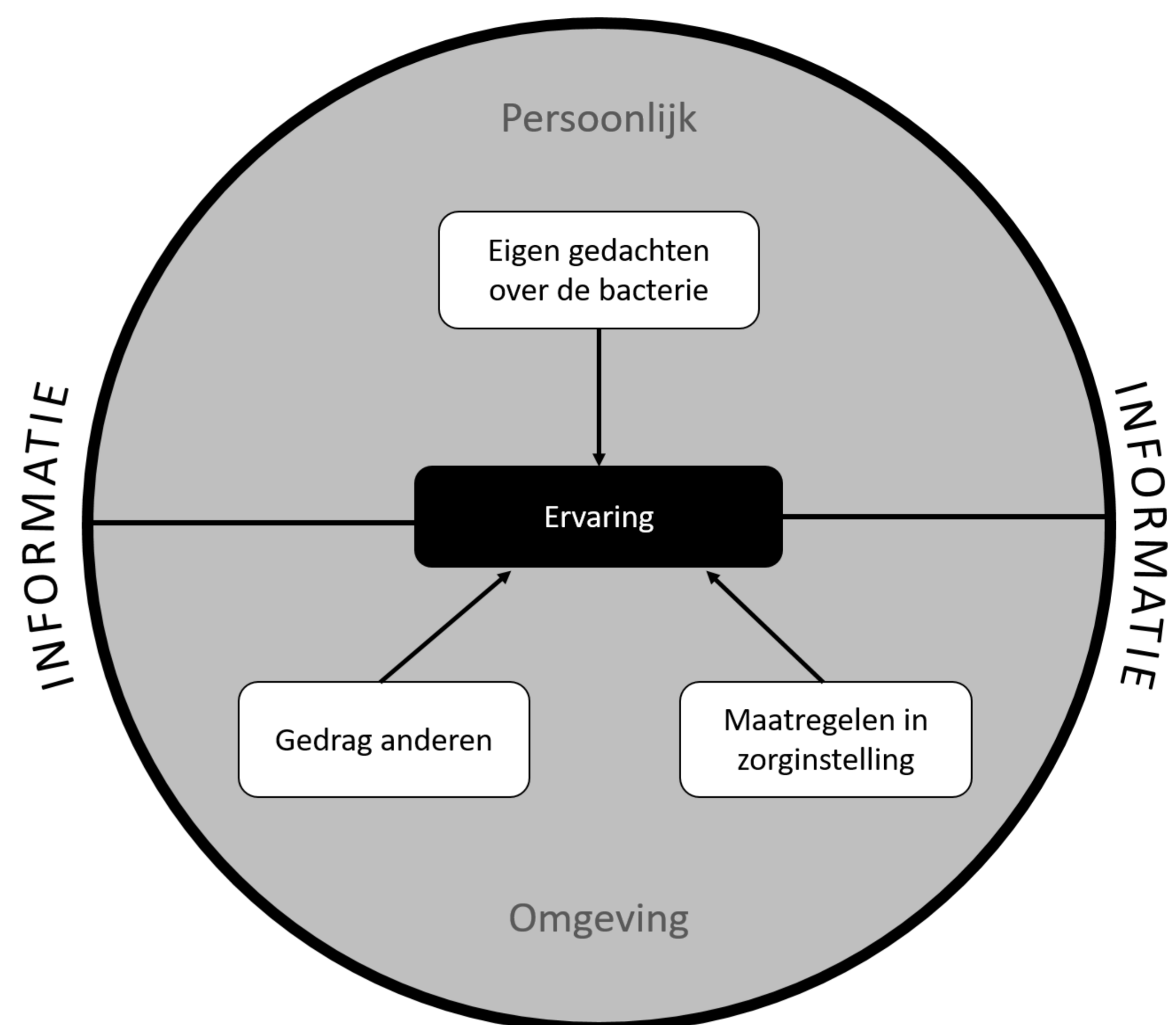
Er werden 12 interviews gehouden met bewoners uit 5 verschillende verpleeg- en verzorgingshuizen in het oosten en midden van Nederland (tabel 1).

De meeste deelnemers aan het onderzoek hadden veel vragen over hun dragerschap, dit veroorzaakte onrust en onzekerheid. Deelnemers vertelden ook over gevoelens van uitsluiting, schaamte en onbegrip. Deze gevoelens werden versterkt door afhoudend gedrag van mensen in hun omgeving en door stigmatiserende en/of inconsequent toegepaste maatregelen in zorginstellingen.

De meeste deelnemers gaven aan begrip te hebben voor de maatregelen in hun eigen instelling en deze vaak ook niet vervelend te vinden. Dit begrip leek groter te zijn als alle betrokkenen – de drager zelf, het personeel en de medebewoners – goed geïnformeerd waren over de eigenschappen en eventuele gevolgen van de BRMO.

Tabel 1: Interview karakteristieken

Deelnemer	Zorginstelling	Geslacht	Status	Aanwezig
1	A	Man	MRSA	Dochter
2	B	Vrouw	E.coli ESBL	Dochter
3		Man		
4	A	Vrouw	E.coli ESBL	-
5	A	Vrouw	MRSA	Dochter
6	C	Vrouw	MRSA	-
7	D	Vrouw	Proteus Mirabilis	-
8	D	Man	MRSA	Dochter
9	D	Man	MRSA	-
10	E	Man	MRSA	-
11	E	Vrouw	MRSA	Begeleider
12	E	Vrouw	MRSA	-



Conclusie en aanbevelingen

Bewoners van verpleeg- en verzorgingshuizen die drager zijn van een BRMO geven aan gevoelens van onrust, onzekerheid, uitsluiting en schaamte te ervaren

Deze ervaringen worden beïnvloed door:

- Kennis over dragerschap
- Het gedrag en houding van mensen in hun omgeving
- De manier waarop beschermende maatregelen worden uitgevoerd in zorginstellingen

Vergroten van kennis over BRMO bij zowel de drager, zorgpersoneel, als mensen in de omgeving van dragers zoals familie en medebewoners kan veel angst en onrust wegnemen, voor meer begrip zorgen en zo stigma rond BRMO dragerschap verminderen.

Het geven van adequate informatie aan betrokkenen is hiervoor een belangrijk instrument. Uit het onderzoek blijkt wel dat het belangrijk is om informatie te verstrekken op een manier die aansluit bij de doelgroep, omdat informatie anders niet beklijft.

Aanbevelingen:

- Kennis over BRMO in de algemene bevolking verhogen om stigma van BRMO te verminderen
- Informatiemateriaal ontwikkelen die aansluit bij de doelgroep ouderen in verpleeg- en verzorgingshuizen
- Onderzoek onder verpleegkundigen en verzorgenden naar kennis over BRMO en attitude ten aanzien van het verzorgen van cliënten met een BRMO om tot een passend aanbod van scholing en training te komen



Contact: Sabiena Feenstra

E-mail: sfeenstra@ggd gelderlandzuid.nl

Het onderzoek werd mede mogelijk gemaakt door financiële steun vanuit het programmabudget van het project regionale ondersteuning van het RIVM Centrum Infectieziektebestrijding.