



BRMO en het belang van infectiepreventie in het publieke domein

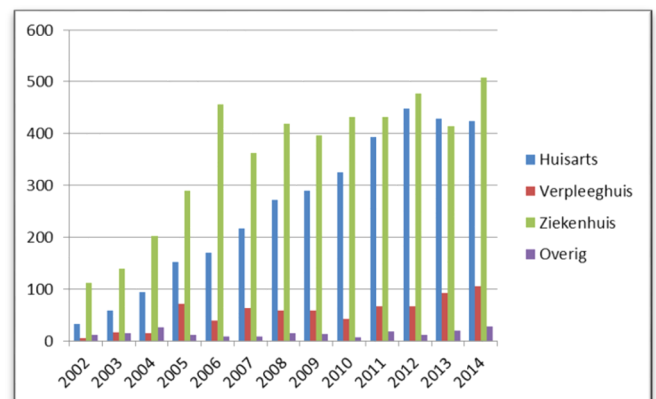
J.H. Wiersinga¹, N.P. Verheij-Jansen², P. van der Tas¹, J.K. Bleeker³

¹ GGD Fryslân, ² Academische werkplaats Publieke Gezondheid Noord-Nederland, ³ Afdeling Toegepast GezondheidsOnderzoek, Universitair Medisch Centrum Groningen

Achtergrond

Transmissie van BRMO neemt toe in de 1e lijn. Maar er is nog geen adequate aanpak van hygiëne- en infectiepreventie in het publieke domein.

Voorkomen BRMO in Friesland



Vraag: Hoe wordt de basishygiëne volgens de huidige richtlijnen van de WIP uitgevoerd onder huisartsenpraktijken (HA) en thuiszorgorganisaties (TZ)?

Methode

Auditing volgens vigerende (concept)richtlijnen, gevolgd door een actie begeleidend onderzoek⁴ naar kennis, kwaliteit en attitude.

⁴ Wagemakers A, et al (2007). Actiebegeleidend onderzoek ter bevordering van intersectorale samenwerking en bewonersparticipatie. De ervaringen met het wijkgezondheidswerk in Eindhoven. Tijdschrift voor Gezondheidswetenschappen 85 (1), 23-31.

Resultaten

- Audits bij 9 HA en 3 TZ
- Audits goed ontvangen
- Basishygiëne in orde
- Borgen protocollen kan beter
- Behoefte aan kennis over BRMO en MRSA

Conclusie en aanbevelingen

- Belang van infectiepreventie onderkend, in de praktijk lastig te organiseren
- Scholing vanuit organisatie
- Audits vaker uitvoeren
- Ondersteuning nodig van deskundige infectiepreventie publieke gezondheid