



Maatregelen bij resistente bacteriën (BRMO) die zich verspreiden via druppels en contact

U draagt een BRMO-bacterie bij u die zich kan verspreiden naar andere mensen via handen, besmette oppervlakken en/of druppels bij hoesten of niezen. Om verspreiding van deze bacterie tegen te gaan, nemen we maatregelen. Dat is nodig voor uw veiligheid en gezondheid, én die van andere mensen.

We kunnen ons voorstellen dat u zich misschien zorgen maakt.

Met duidelijke informatie weet u in ieder geval wat de bacterie voor u betekent. In deze folder leest u wat wij doen én wat u zelf kunt doen.

Waarom maatregelen?

Mensen dragen heel veel bacteriën bij zich, in en op hun lichaam. De meeste bacteriën veroorzaken geen problemen. Maar wanneer een bacterie een Bijzonder Resistent Micro-Organisme (BRMO) is, werken sommige antibiotica (medicijnen tegen bacteriën) niet meer. De bacterie is 'resistent' en gaat niet weg. Als u (ongemerkt) zo'n resistente bacterie bij u draagt, kunt u die bacterie onbedoeld verspreiden. In een ziekenhuis of andere zorginstelling verblijven kwetsbare mensen met minder weerstand en/of wonden. Het is belangrijk dat behandelaars weten dat u een bacterie bij u draagt die resistent is tegen de antibiotica die meestal gebruikt worden. Dan kunnen ze een infectie direct met de juiste antibiotica behandelen. Ook is het belangrijk dat de zorginstelling hygiënemaatregelen kan nemen om verspreiding van deze bacterie te voorkomen.



In het ziekenhuis zijn de maatregelen strenger dan in een verpleeghuis, woonzorgcentrum of kleinschalig wonen en thuis. Dat komt omdat mensen in een ziekenhuis meer risico op besmetting lopen dan ergens anders. Ze hebben minder weerstand en/of wonden en zijn daardoor kwetsbaarder, er worden meer antibiotica gebruikt en er vinden veel zorghandelingen plaats. U zult dit verschil in maatregelen merken bij overplaatsing of ontslag naar huis wanneer u thuiszorg krijgt. Daarnaast kunnen de maatregelen per organisatie een klein beetje verschillen.

Wat wij doen

Ook al hebben de meeste mensen geen klachten door de bacterie, toch kunt u de bacterie verspreiden. Daarom gelden er hygiënemaatregelen in zorginstellingen en bij zorg thuis. In het algemeen dragen de medewerkers die voor u zorgen speciale kleding en zij desinfecteren hun handen regelmatig. Dat is nodig om verspreiding van (resistente) bacteriën tegen te gaan.



'Een resistente bacterie maakt u niet zeker dan een antibiotica-gevoelige bacterie, maar is met minder soorten antibiotica te behandelen. Daarom zijn maatregelen nodig'



De maatregelen

→ Bent u opgenomen in het ziekenhuis?

De maatregelen in het ziekenhuis worden ook wel 'strikte isolatiemaatregelen' genoemd. U verblijft in een 1-persoonskamer met een sluis. De sluis is een ruimte voor uw kamer.

- De ziekenhuismedewerkers die voor u zorgen, dragen een schort met lange mouw, mond-neusmasker, handschoenen en muts.
- U verblijft op uw kamer.
- Soms is het nodig de kamer te verlaten, bijvoorbeeld voor revalidatie. Dat bespreekt u met de verpleegkundige. Soms heeft u een onderzoek op een andere afdeling. Dat kan gewoon doorgaan. De verpleegkundige licht de andere afdeling in over uw komst, zodat ze daar ook maatregelen kunnen nemen.
- U mag op uw kamer bezoek ontvangen. Gaat uw bezoek nog naar andere patiënten in het ziekenhuis? Dan komen ze bij u als laatste langs. Als uw bezoek de kamer verlaat, desinfecteren zij hun handen met het handdesinfectiemiddel op uw kamer. Misschien moet uw bezoek ook beschermende kleding aan. De verpleegkundige zal dit vertellen en erbij helpen.

→ Bent u in het ziekenhuis voor een polikliniekbezoek of behandeling?

De ziekenhuismedewerkers met wie u te maken krijgt, dragen dan soms beschermende kleding, zoals een schort, handschoenen, muts en/of mondneusmasker. De precieze maatregelen hangen af van het soort onderzoek of behandeling. Per ziekenhuis kunnen de maatregelen een beetje verschillen.

→ Woont u in een verpleeghuis, woonzorgcentrum of kleinschalige woonvorm?

De medewerkers dragen een schort, mond-neusmasker en handschoenen wanneer zij u verzorgen of uw kamer schoonmaken. Alle zorghandelingen vinden plaats in uw eigen kamer en u gebruikt bij voorkeur een eigen badkamer. U hoort van de zorgverlener of u de kamer mag verlaten.

- Vaak kunt u wel meedoen aan sociale activiteiten van het huis. U mag altijd naar buiten of met familie mee naar huis.
- Uw bezoek is welkom bij u op de kamer. Gaat uw bezoek eerst nog naar andere mensen in het verpleeghuis? Dan komen ze bij u als laatste langs. Bij het verlaten van uw kamer desinfecteren zij hun handen met het handdesinfectiemiddel of wassen hun handen met water en zeep.
- Verzorgt het bezoek u? Of werken ze zelf in de zorg? Dan gelden voor hen dezelfde maatregelen als de medewerkers. Dus het dragen van een schort, mond-neusmasker en handschoenen tijdens de zorgmomenten.

→ Woont u thuis en krijgt u thuiszorg of mantelzorg?

De thuiszorgmedewerkers dragen een schort, mond-neusmasker en handschoenen wanneer zij u verzorgen of onderzoeken. U kunt thuis gewoon bezoek ontvangen. Heeft u thuis een mantelzorger die ook in de zorg werkzaam is, dan gelden voor hem of haar dezelfde maatregelen als voor medewerkers. Wanneer uw mantelzorger de was verzorgt, kan dit gewoon doorgaan. Het wasgoed kan thuis op de normale temperatuur gewassen worden. Na het aanraken van vuil wasgoed wast de mantelzorger de handen.





Wat u kunt doen: handhygiëne

Onder handhygiëne verstaan we handdesinfectie (in de zorginstelling) en handen wassen (in de zorginstelling en thuis). Moet u hoesten of niezen, doe dat dan in uw elleboog en niet in uw handen. Zo geeft u de bacterie minder kans om zich te verspreiden.

→ **Als u in een zorginstelling/ziekenhuis verblijft**, is het belangrijk om uw handen te wassen met water en zeep als u naar het toilet bent geweest, als ze plakkerig of vies zijn of als u uw neus hebt gesnoten. Lees verder bij 'Handen wassen'. Gebruik het

handdesinfectiemiddel voordat u de kamer uit gaat. Dit geldt ook voor uw bezoek. Lees verder bij 'Handdesinfectie'.

→ **Als u thuis bent**, is het belangrijk uw handen te wassen met water en zeep als u naar het toilet bent geweest, als ze plakkerig of vies zijn of als u uw neus hebt gesnoten. Lees verder bij 'Handen wassen'.

Handdesinfectie



Handalcohol



Handpalmen tegen elkaar



In de handpalm draaien



Verstrengelde vingers



Handpalmen tegen handrug



Vingers in de handpalm



Om de duim draaien



Om de polsen draaien



Na 30 seconden droogwrijven

Bij stap 2: Gedurende 30 seconden blijven herhalen en handen nat houden met handalcohol

Raakt u de BRMO ook weer kwijt?

Het is mogelijk dat u de BRMO vanzelf weer kwijt raakt. Om te controleren of u de bacterie nog bij u draagt is het nodig om een test te doen door een kweek af te nemen. Voor sommige BRMO kunt u ook behandeld worden. U kunt met uw huisarts of behandelaar bespreken of dit bij u (al) mogelijk is.

Meer informatie

Meer informatie vindt u op www.zorgnetwerk-gain.nl

Hier vindt u uitgebreide informatie over de verschillende BRMO's en de contactgegevens van de BRMO-casemanagers. De casemanager is het centrale aanspreekpunt voor zorgverleners, mensen met een BRMO en hun naasten.

Over zorgnetwerk GAIN

Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) startte in 2016 met de regionale aanpak van antibioticaresistentie. Een belangrijk onderdeel daarvan zijn de tien regionale zorgnetwerken ABR, die zich hard maken om antibioticaresistentie te voorkomen en verspreiding te bestrijden. GAIN is één van die netwerken.

