

Even voorstellen: wie zijn wij?

GAIN is een groeiend netwerk, maar wie zijn de mensen daarachter precies? We stellen iedere nieuwsbrief iemand voor. Deze keer **Guido Bastiaens**, arts-microbioloog in het Rijnstate en Slingeland Ziekenhuis. Binnen GAIN leidt hij het project Lange liggers en in oktober heeft hij verschillende 'optredens' tijdens de netwerkbijeenkomsten.



Binnen GAIN ben jij verantwoordelijk voor het project Lange liggers. Wat houdt dat project in?

'Lange liggers zijn patiënten die meer dan twee weken in het ziekenhuis verblijven. De kans dat zij een resistente bacterie bij zich dragen (en die dus ook kunnen verspreiden) is groter dan bij kortdurende opnames. We willen deze patiëntengroep structureel screenen om zicht te krijgen op het vóórkomen van resistente bacteriën in het ziekenhuis. Op deze manier hopen we verspreiding van resistente bacteriën in een vroeg stadium te detecteren en beperken. Specifieke patiëntengroepen worden al preventief gecheckt, bijvoorbeeld varkensboeren en asielzoekers. Van hen weten we namelijk dat het risico op dragerschap hoger is. Dit project draait om screening van de niet-verdachte, lang opgenomen patiënten die nu onder de radar blijven tot het echt mis is.'

Hoe ziet de aanpak er in de praktijk uit?

'Aan het project doen zes ziekenhuizen mee: Rijnstate, Slingeland Ziekenhuis, Radboudumc, Ziekenhuis Gelderse Vallei, Ziekenhuis Rivierenland en CWZ. In deze ziekenhuizen (gaan) we bekijken of preventieve screening helpt om uitbraken in de kiem te smoren. Corona zit de voortgang helaas danig in de weg. De laboratoria hebben zo hun handen vol aan COVID-19-testen, dat er (bijna) geen capaciteit is voor testen die bepalen of iemand (ongemerkt) een MRSA-bacterie, een VRE-bacterie of een andere resistente bacterie bij zich draagt. Desondanks komt de dataverzameling op gang. Uit de analyse moet blijken hoe vaak resistente bacteriën vóórkomen bij de lange liggers. En hoe vaak we dit dus niet zouden hebben geweten en geen bron- en contactonderzoek zou zijn ingesteld. Het definitieve antwoord op die vraag komt in het voorjaar van 2021, als het project is afgerond.'

Welke uitkomst verwacht je?

'In het Rijnstate werken we al een paar jaar op deze manier. Daardoor hebben we steeds een actuele status van eventuele resistente bacteriën in ons ziekenhuis. Afgelopen zomer nog, spoorden we daardoor vroegtijdig een VRE-uitbraak op. Screening lijkt dus inderdaad bij te dragen aan het voorkómen van verdere verspreiding.'

Ver voordat die doelen bereikt zijn, verzorg je een presentatie en een workshop tijdens de netwerkbijeenkomsten in oktober. Wat staat er op je programma?

'De presentatie gaat over corona, hoe kan het ook anders. Ik belicht dan de highlights rond herinfectie, asymptomatisch dragerschap en overdracht van het virus tussen mensen. En aansluitend geef ik een workshop, samen met Caroline de Mooij, deskundige infectiepreventie. We focussen op het aanstaande verkoudheidsseizoen: iedereen gaat snotteren, maar hoe om te gaan met corona?'

Tot slot: GAIN, ja of nee?

'Dat is een schot voor open doel: natuurlijk zeg ik volmondig JA. GAIN maakt het makkelijker om elkaar multidisciplinair aan te vullen. De ander kan iets wat jij niet kunt of heeft een heel andere invalshoek, daarmee versterk je elkaar. De volgende subsidieronde komt er weer aan, dus als wij als artsen-microbioloog iets kunnen bijdragen aan een nieuw project: jullie weten ons te vinden!'