

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 Koen Seegers, deelnemer van GAIN en specialist ouderengeneeskunde bij zorgorganisatie [Azora](#).



Waarom heeft u zich als specialist ouderengeneeskunde aangesloten bij GAIN?

‘Antibioticaresistentie en infectiepreventie zijn thema’s waar ik binnen Azora al dertien jaar mee bezig ben. Mijn collega’s en ik ondervinden in de praktijk dat we constant moeten balanceren tussen het precies opvolgen van richtlijnen en het welbevinden van onze cliënten. Maar hoe doe je dat zorgvuldig en effectief? De kennis, kunde en (praktijk)ervaring van al die verschillende disciplines en deskundigheden binnen GAIN maakt dat we samen betere en bredere oplossingen kunnen vinden.’

U impliceert met ‘balanceren’ dat het gaat om de proportionaliteit van maatregelen. Wat bedoelt u precies?

‘We hebben bacteriën tot onze vijand verklaard, maar oplossingen zijn vaak erg ingrijpend voor de patiënt. Iemand dagen of weken isoleren, kan nodig zijn, maar is ook een enorme inbreuk op de kwaliteit van leven. Dat geldt nog sterker voor mensen die door dementie of een hersenbeschadiging niet snappen waarom ze volledig afgeschermd worden van hun vertrouwde leven. Daar komt bij dat dragers lang niet altijd last ondervinden. Ze krijgen ineens een probleem in de schoot geworpen, omdat ze een risico vormen voor anderen. Als zorgprofessional moet je dan goed het algemene belang afwegen tegen het individuele: wat is echt nodig en kan het ook anders?’

Welke rol speelt GAIN daarin?

‘De kracht van GAIN is de breedte van het netwerk. Aan de ene kant zijn er de zorgprofessionals die vooral vanachter hun bureau werken, aan de andere kant de mensen die in de praktijk ervaren of maatregelen haalbaar en realistisch zijn. Mijn specifieke rol binnen GAIN is om vooral mijn collega’s meer te betrekken bij de doelstellingen van het netwerk, bijvoorbeeld via [Verenso](#), de

beroepsvereniging van specialisten ouderengeneeskunde. We kunnen echter niet zonder de steun van bestuurders: dit is een proces waarin je samen moet optrekken.'

Naar welke belangrijke opbrengsten van GAIN kijkt u uit?

'Dan denk ik als eerste aan het puntprevalentieonderzoek (ppo) in verpleeghuizen. Zodra de uitkomsten daarvan bekend zijn, heeft GAIN concrete data om organisaties te laten zien hoe groot het probleem is: waar hebben we het precies over? Binnen onze 'branche' zijn nog maar weinig cijfers bekend; inzicht in wat speelt is dus al een grote stap vooruit. Het zou mooi zijn als we op 1 mei 2019, bij de afloop van de pilotperiode van de abr-zorgnetwerken, ook conclusies en aanbevelingen aan het onderzoek hebben verbonden.

In algemenere zin hoop ik dat we samen steeds meer, maar niet overhaast, concreet aan de slag gaan: tijd nemen voor weloverwogen, proportionele beslissingen met oog voor het algemene én het individuele belang levert meer op dan hup-hup implementeren.'

Koen Seegers geeft de pen door aan Toos Waegemaekers. Toos is arts Maatschappij en Gezondheid bij de GGD Gelderland-Midden en regionaal consulent van het Centrum voor Infectieziektebestrijding van het RIVM.