

Transmurale werkafspraken: Informatieoverdracht BRMO en opvolging

Deze werkafpraak is samengesteld door en namens vertegenwoordigers van de Samenzorg Netwerk partners in Noord- en Midden-Drenthe, in samenwerking met het Anti Microbiële Resistentie Netwerk Noord-Nederland (AMRZNN).

Deelnemers werkgroep: E. Verkade (arts-microbioloog Certe), P. Wind (leidinggevende regionaal transferpunt), K. Schippers (verpleegkundige acute zorg WZA), M. van Dams (Deskundige infectiepreventie UMCG Ambulancezorg & Isala), M. Tump (deskundige infectiepreventie WZA), P. Hooijer (eerstelijnsverblijfsconsulent Zorggroep Drenthe), S. van Ettinger (huisarts), M. Schuurmann (deskundige infectiepreventie GGD Drenthe), D. Ilie (arts ouderenzorg), J. Germs (wijkverpleegkundige Icare), N. Meessen (arts-microbioloog AMRZNN), T. Wustman (medisch specialist WZA)

Markering	Patiënten¹ waarbij sprake is van verdenking op of een vastgestelde BRMO (Bijzonder Resistent Micro-Organisme) dragerschap. Onder BRMO vallen b.v. MRSA, ESBL, VRE en CPE.
Doel	Door deze werkafspraken zorgen we ervoor dat betrokken partijen tijdig op de hoogte zijn van een (verdenking op) BRMO dragerschap bij een patiënt¹, waardoor zij tijdig maatregelen kunnen nemen om op die manier transmissie van een BRMO tegen te gaan en daarmee toename van antibiotica resistentie proberen te voorkomen.
Verantwoordelijkheid	- De aanvrager van het onderzoek is formeel verantwoordelijk voor de communicatie over de microbiologische uitslag naar de patiënt¹ én zijn navolgende hoofdbehandelaar. Dit geldt ook voor nagekomen microbiologische uitslagen. - De verantwoordelijkheid voor het in gang zetten van de te nemen isolatiemaatregelen na een positieve microbiologische uitslag ligt bij de hoofdbehandelaar van de patiënt¹. Dit is meestal een huisarts of specialist ouderengeneeskunde of medisch specialist bij overplaatsing naar ander ziekenhuis. - Na een positieve uitslag is de hoofdbehandelaar verantwoordelijk voor het aanvragen van vervolgonderzoeken, waar mogelijk ondersteund door een deskundige infectiepreventie.
Acties aanvrager	- Informeert betreffende patiënt¹ over de BRMO-status en deel beschikbare informatie* (zie pagina 3 van dit document). De BRMO-status beschrijft of er bij de patiënt¹ een BRMO verdenking is of is vastgesteld en zo ja, welke. Eventueel kan hier vermeld worden: (lab)uitslagen over BRMO zijn nog in bewerking /volgen. - Noteert de BRMO-status op een geoormerkte plaats in het dossier van de patiënt¹ - Bij een BRMO die meldingsplichtig is, dient de melding gedaan te worden aan de GGD door zowel het laboratorium als de behandelend arts. Dit kan telefonisch bij de GGD in uw regio.

¹ Waar patiënt staat wordt ook cliënt of bewoner bedoeld

	• Wanneer de (nagekomen) uitslag van het onderzoek bekend is (positief of negatief) dan geeft de aanvrager dit door aan de navolgende hoofdbehandelaar.
Acties aanvrager bij overplaatsing	• Draag de BRMO-status over (zo mogelijk digitaal) vóór het moment van overplaatsing • Bij overplaatsing met een ambulance moet een BRMO (verdenking) vooraf doorgegeven worden aan de meldkamer. • Bij verplaatsing naar tijdelijk verblijf is het van belang om de huisarts te informeren én de tijdelijke verblijfsetting.
Randvoorwaarden	• BRMO-beleid binnen de organisatie (werkinstructies) en de onderliggende landelijke richtlijn, zijn bekend bij de medewerkers én beschikbaar in het kwaliteitssysteem van de organisatie. • Zorgverlening aan patiënten¹ vindt plaats volgens deze richtlijnen/protocollen en organisaties toetsen dit. • Binnen en buiten de organisatie is bekend wie het aanspreekpunt is voor het infectiepreventie beleid. • De organisatie kan een beroep doen op een DI (deskundige infectiepreventie) die bekend is met de organisatie én met de afspraken in dit document. • Positieve BRMO's worden zodanig in het patiëntendossier genoteerd dat ze snel en goed zichtbaar zijn en automatisch in de overdracht meegenomen kunnen worden. • Organisaties hebben een cyclisch scholingsprogramma voor hun personeel om hun kennis over infectiepreventie en deze transmurale werkafpraak actueel te houden.
Te nemen maatregelen	• Maatregelen zijn afhankelijk van de setting waar de patiënt¹ zich op dat moment bevindt. • Raadpleeg het beleid omtrent infectiepreventie in de eigen organisatie. • Informeer het aanspreekpunt voor infectiepreventie binnen de organisatie. • Zet de juiste maatregelen in gang.
*Beschikbare informatie voor patiënt en mantelzorger	• MRSA/BRMO informatiepunt GGD • BRMO (Film) Thuisarts.nl • Informatie over BRMO (wza.nl) • Bijzonder resistente micro-organismen (BRMO RIVM) • MRSA RIVM
Opmerking/advies	• Neem over een meldingsplichtige BRMO contact op met GGD Drenthe via 0592-306300. • Wees alert op het tijdig informeren (en opleiden) van de facilitaire dienst, vrijwilligers en bezoekers.

¹ Waar patiënt staat wordt ook cliënt of bewoner bedoeld

	• Geef duidelijke instructie aan patiënten¹.
Bron	• Meldingsplichtige ziekten LCI richtlijnen (rivm.nl) • Artikel 26-meldingen Wpg-instellingen LCI richtlijnen (rivm.nl) • MRSA LCI-richtlijnen • MRSA SRI-richtlijnen • BRMO LCI-richtlijnen • BRMO SRI-richtlijnen

Februari 2024

Laatste update: juli 2025

¹ Waar patiënt staat wordt ook cliënt of bewoner bedoeld