

RISICOPROFIEL ABR ZORGNETWERK ZUIDWEST-NEDERLAND

Het risicoprofiel vormt een belangrijke basis bij de keuze van maatregelen om het ontstaan en de verspreiding van resistente bacteriën in onze regio te beperken. Het volledige risicoprofiel staat op www.abrzorgnetwerkzwn.nl/activiteiten/regionaal-risicoprofiel

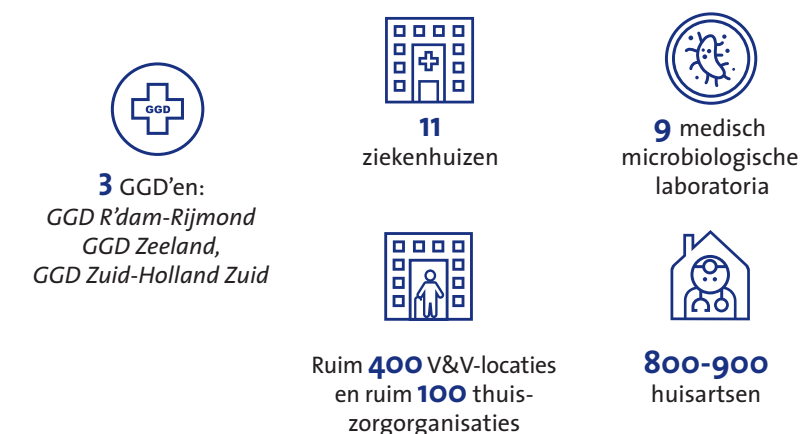
WIE VORMEN HET ZORGNETWERK?

Drie subregio's:

- Regio Rotterdam-Rijnmond
- Regio Zuid-Holland Zuid
- Regio Zeeland



De zorg in Zuidwest-Nederland:



DEMOGRAFISCHE KENMERKEN

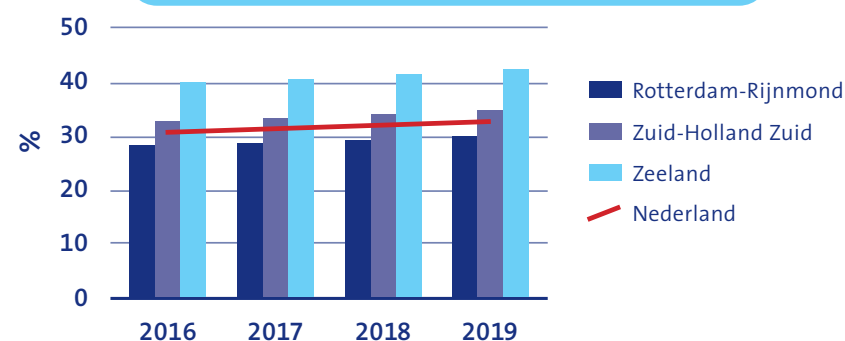


Het zorgnetwerk kenmerkt zich door een grote verscheidenheid in bevolkingsdichtheid, leeftijd, nationaliteiten en geletterdheid:

De gemeente Rotterdam is dichtbevolkt, heeft in verhouding een jonge populatie en kenmerkt zich door circa 180 nationaliteiten. Ook het percentage laaggeletterden is in de gemeente hoog, wat vraagt om specifiek gerichte voorlichting over gezondheidsrisico's.

De provincie Zeeland is daarentegen dunbevolkt en heeft verhoudingsgewijs veel ouderen. In Zeeuws-Vlaanderen wonen veel Belgen en is er veel zorg-verkeer van en naar België, een land waar antibioticaresistentie meer voorkomt dan in Nederland.

Grijze druk: Percentage 65-plussers t.o.v. het potentieel werkende deel van de bevolking (zo t/m 64-jarigen)



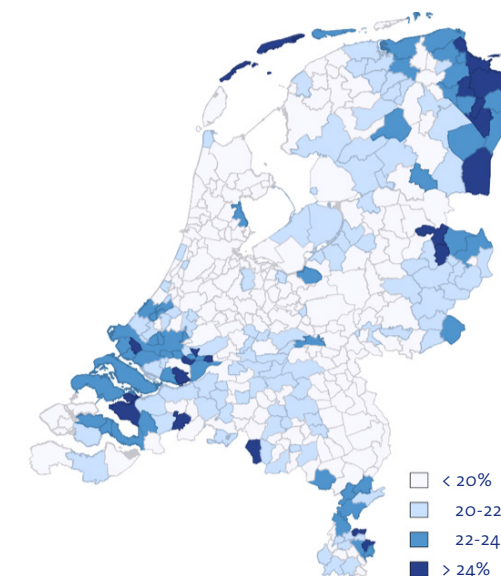
Bron: Statline CBS

ANTIBIOTICAGEBRUIK

Huisartsen(posten) zijn de grootste verstrekkers van antibiotica. Ze schrijven samen ongeveer 80% van het totale aantal antibioticavoorschriften voor. Onjuist voorschrijven van antibiotica of verkeerd gebruik van antibiotica verhoogt de kans op het ontstaan van een resistente bacterie. De regio heeft een iets hoger percentage inwoners die antibiotica hebben gebruikt.

Antibiotica verstrekt tijdens opname in ziekenhuizen en verpleeghuizen zijn niet inbegrepen, verzorgingshuizen wel.

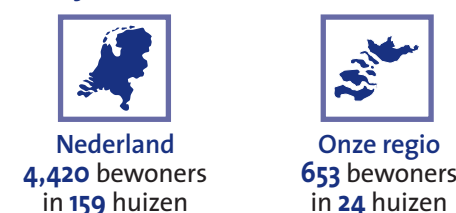
Bron: Statline CBS, meetdatum 01-01-2017



ANTIBIOTICARESISTENTIE IN VERPLEEGHUIZEN

In 2019 is er gemeten hoeveel bewoners in verpleeg- en verzorgingshuizen de resistente bacteriën ESBL en CPE bij zich dragen.

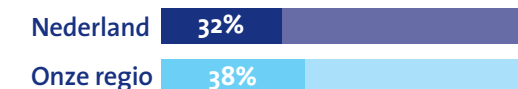
Wie zijn onderzocht?



Hoeveel bewoners van verpleeghuizen hebben resistente bacteriën?

1/12 verpleeghuisbewoners draagt een ESBL-bacterie bij zich (ca. 8%)

1/3 verpleeghuizen heeft een hoger percentage bewoners met een ESBL-bacterie dan de bevolking die niet in een zorginstelling verblijft:



Er zijn geen CPE-bacteriën gevonden

HOE VERDER?

Het ABR Zorgnetwerk heeft 12 taken als opdracht van VWS om uit te voeren in de regio. Het regionale risicoprofiel geeft input voor de wijze waarop we deze taken uitvoeren en de prioritering hierin. In Zuidwest-Nederland is gekozen voor de volgende thema's:

- Netwerk en risico's in beeld
- Inzicht geven en krijgen in resistente bacteriën (BRMO's) in de regio
- Transmurale overdracht en communicatie onderling
- Samenwerking in en ondersteunen bij regionale infectiepreventie
- Deskundigheidsbevordering; leren van elkaar
- Antimicrobial stewardship; juist voorschrijven van antibiotica

Deze thema's worden samen met de regionale ziekenhuizen, laboratoria, huisartsen, verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg uitgevoerd. Voor sommige thema's zijn ook de ambulancediensten, gehandicaptenzorg en revalidatiesector betrokken.

Wil je weten waar het zorgnetwerk zich nog meer mee bezighoudt bekijk dan de website, nieuwsbrief of sociale media van het zorgnetwerk.



ANTIBIOTICARESISTENTIE BIJ DE HUISARTS

De nummer 1 reden voor het voorschrijven van antibiotica door de huisarts is een urineweginfectie. Een urineweginfectie wordt het vaakst veroorzaakt door de bacterie E. coli.

Voor de regio Zuidwest-Nederland is hiernaast te zien hoeveel procent van de bacterie E. coli en de bacterie Klebsiella pneumoniae resistent is voor een antibiotica.

NB. Hoewel we niet van ieder laboratorium informatie hebben ontvangen, geven deze kaartjes een goede indruk van de percentages in onze regio.

Resistentie bij E. coli en K. pneumoniae ingestuurde urine-isolaten huisartspatiënt Zuidwest-Nederland

