

Verpleegkundige infectieziektebestrijding Linda Robben

'Je hoeft niet meteen op alle

In de rubriek *Vers bloed* komen beginnende verpleegkundigen Maatschappij & Gezondheid aan het woord. Ditmaal Linda Robben (25), infectieverpleegkundige bij GGD Hart voor Brabant in Den Bosch. 'Ik was privé wel klaar met corona, maar op mijn werk klom ik vrij snel op tot coördinator van het coronateam, afdeling bron- en contactonderzoek. Heel uitdagend!'

Tekst:
Marieke
Rijsbergen

Hoe ben je in de infectieziektebestrijding terechtgekomen?

'Na mijn afstuderen in september 2021, kwam ik terecht bij GGD Hart voor Brabant als jeugdverpleegkundige. Al snel werd ik ingevlogen om het team infectieziektebestrijding te ondersteunen tijdens de coronapandemie. En wat bleek? Ik vond het daar zo interessant! Ik deed veel bron- en contactonderzoek en vooral de casuïstiek rondom bepaalde gevallen

'Bij het coronateam zat ik op mijn plek'

vond ik super boeiend. Toen ik terug moest naar mijn oorspronkelijke functie, merkte ik dat ik daar helemaal niet klaar voor was. Ik zat gewoon op mijn plek bij het coronateam. Ik miste de werkzaamheden in de JGZ niet, wel mijn collega's natuurlijk. Maar toen er een functie vrijkwam bij infectieziektebestrijding, greep ik toch mijn kans.'

Wat is er zo boeiend aan je werk?

'Vooral de casuïstiek. Als er een bijzondere casus tussen zit, dan vind ik dat smullen. Vaak overleg je dan met de artsen op de afdeling. Dat kan over van alles gaan. Van hepatitis B, rabiës, mazelen, scabiës tot prikaccidenten. Sommige infectieziekten zijn meldingsplichtig, sommige weer niet. Ik ben tot nu toe nog flink bezig met me in te lezen in de diverse infectieziekten. Het is fijn te merken dat ik hier elke dag in groei.'

Wat heb je geleerd van je ervaren collega's?

'Vooral het telefonisch contact. Hoe ga je bijvoorbeeld om met lastige klanten of moeilijke vragen. Ik moet wel zeggen dat het nu heel anders is dan toen met corona. De mensen die nu bellen, of dat nu een burger of een arts is, willen informatie van ons. Dat is

Bio

Naam: Linda Robben

Werkt bij: GGD Hart voor Brabant

Opleiding: hbo-v, Hogeschool Fontys Tilburg

Is goed in? 'In het stukje digitaal werken. Ik werk heel secuur en snel en je zult geen dossier van me vinden dat snel afgeraffeld is. Ik help hier regelmatig andere collega's mee.'

Minder goed in? 'Als ik feedback van bijvoorbeeld collega's kreeg, dan vatte ik dat vaak heel persoonlijk op. Dat begint gelukkig af te nemen, maar daar moet ik nog flink aan werken. Een leerpuntje dus.'

een heel ander uitgangspunt. Dus over het algemeen zijn het hartstikke aardige mensen. Als het gaat om moeilijke vragen, heb ik geleerd dat het helemaal niet erg is als je zegt dat je het antwoord niet weet, het gaat uitzoeken en ze even later terugbelt. Je hoeft niet meteen op alle vragen het antwoord te weten.'

Wat heeft tot nu toe de meeste indruk op je gemaakt?

'Ik was net ingewerkt en ging mijn eerste gesprek alleen draaien. Dat bleek een flinke uitdaging. Ik had een dove vrouw uit Eritrea voor me die hepatitis B had en nauwelijks geschoold was. Er was een doventolk aanwezig en een begeleider die ook half doof was. Het bleek dat de Nederlandse gebarentaal weer anders is dan de internationale. We hebben allemaal heel erg hard moeten werken om de vrouw de informatie te geven over haar ziektebeeld die ze moest krijgen. Zo was het voor mij bijvoorbeeld een uitdaging om steeds simpelere woorden te gebruiken bij mijn uitleg. Uiteindelijk is alles prima verlopen. En het was een fijne gedachte dat ik er altijd iemand op

vragen het antwoord te weten'

kantoor bij kon halen. Maar dat was dus niet nodig. Dat gaf wel een goed gevoel.'

Speelt corona nog steeds een grote rol op de afdeling?

'Nee. Daar is nog steeds een apart team voor. Ik richt me nu veel meer op bron- en contactonderzoek van andere infectieziekten en krijg er sinds kort ook neventaken bij. Dit betekent dat we weer langzaam teruggaan naar de normale werkzaamheden. Zo ben ik met een epidemioloog een inventarisatietool voor preventieve activiteiten aan het evalueren. Met behulp van zo'n tool kan in beeld gebracht worden waar extra aandacht voor nodig is. Bijvoorbeeld meer voorlichting over een ziektebeeld als rabiës. Maar daar kan van alles uitkomen. Na de evaluatie gaan we kijken of we de tool bijvoorbeeld moeten aanpassen.

Wat is je tot nu toe het meest bij gebleven?

'Een legionella-uitbraak. De afdeling was toen volop in beweging en iedereen werkte samen. Er moet in korte tijd heel veel gebeuren. Zoals bron- en contactonderzoek om te kijken hoe groot de uitbraak is. Dat ging deze keer telefonisch. Soms ga je ook naar het ziekenhuis. Iemand is vaak erg ziek en je kunt dan in alle rust je vragen stellen, er kan dan bijvoorbeeld

'De adrenaline gierde tijdens een legionella-uitbraak door mijn lijf'

ook nog een familielid aansluiten. Als team moesten we het deze keer snel in kaart brengen, dus mijn weekend ging daaraan op. Dat vond ik overigens geen enkel probleem. Dit doe je samen met het hele team. Ik ben ook mee geweest met de bemonstering. Terplekke krijg je dan vragen van de organisatie die je moet beantwoorden. Dat ging me goed af al zeg ik het zelf. En je komt tijdens een uitbraak opeens in contact met andere afdelingen zoals de afdeling communicatie. Want er kwamen persvragen. De adrenaline gierde door mijn lijf, maar wat was het gaaf en interessant!'



Waar sta jij over vijf jaar?

'Ik hoop dan nog steeds hier rond te lopen als verpleegkundige infectieziektebestrijding. Ik heb dan meer ervaring opgedaan en wie weet doe ik dan ook iets met het onderwerp kwaliteit. Dat vind ik erg interessant. Dat is natuurlijk heel breed. Dat kan gaan over gespreksvoering of zelfsturing maar kan bijvoorbeeld ook over de verschillende facetten van registratie gaan. Daarnaast hoop ik dan mijn opleiding tot verpleegkundige M&G te zijn gestart. Kortom, er zijn nog heel wat uitdagingen hier op de afdeling infectieziektebestrijding.' 🍷

Marieke Rijsbergen is hoofdredacteur van Tijdschrift M&G en freelance journalist