

Lisa de Raadt, verpleegkundige infectieziektebestrijding:

'Verpleegkundigen M&G kunnen elkaar versterken als het gaat om preventie'

Verpleegkundige infectieziektebestrijding Lisa de Raadt (35) bij GGD Haaglanden krijgt regelmatig telefoontjes van instellingen binnen van meldingsplichtige infectieziekten als de bof, mazelen, kinkhoest en rabiës. De jeugdverpleegkundigen vallen binnen het gebied van GGD Haaglanden onder de gemeente. Wel heeft GGD Haaglanden het Centrum voor Seksuele Gezondheid waar de verpleegkundigen seksuele gezondheid onder vallen. De Raadt: 'Binnen onze GGD zijn we bezig het netwerk te versterken met verpleegkundigen van andere afdelingen. Dat is onder andere met tbc-verpleegkundigen en verpleegkundigen van het Centrum voor Seksuele Gezondheid. Wie weet kan de afdeling V&VN Maatschappij & Gezondheid de samenwerking ook versterken via netwerkbijeenkomsten.'

Tekst:
Marieke
Rijsbergen

Hoe ziet jouw dag eruit als verpleegkundige infectieziektebestrijding?

'Geen dag is dezelfde. De ene dag zit in aan de telefoon om meldingen aan te nemen van instellingen over meldingsplichtige infectieziekten, de andere dag ben ik bezig met bron- en contactonderzoek bij iemand die bijvoorbeeld

hepatitis A, de besmettelijke darmbacterie shigella of scabiës heeft opgelopen en weer een andere dag hebben we te maken met bijvoorbeeld een uitbraak van de bof in een kinderdagverblijf. Ik doe dit werk al vanaf 2014, dat geeft wel aan hoe leuk ik mijn werk vind.'

Hoe check je of je daadwerkelijk te maken hebt met een infectieziekte?

'Goede vraag! Ik check altijd of er een diagnose is gesteld door een arts en of er onderzoek is gedaan via een laboratorium. Dat is echt een heel belangrijk punt. Soms wordt er, goed bedoeld, al gezegd dat het om bof, mazelen of vijfde ziekte gaat, terwijl dit dan nog helemaal niet zeker is. De diagnose zeker hebben, is dus een belangrijk onderdeel van mijn werk.'

'Ik doe dit werk al vanaf 2014, dat geeft wel aan hoe leuk ik mijn werk vind'



Is er recent nog een uitbraak geweest waarbij er maatregelen nodig waren?

‘Er zijn geregeld kleine of grotere uitbraken op kinderopvanglocaties en basisscholen. De meest voorkomende zijn uitbraken van braken en diarree, luchtwegklachten of waterpokken. Deze worden aan de GGD gemeld op basis van Artikel 26 vanuit de Wet Publieke Gezondheid. Onlangs is er een uitbraak geweest van de bof waar we als afdeling bij betrokken zijn geweest. Op de bof zit een meldplicht aan de GGD, dus kwamen wij in beeld. We gingen na hoe het met de vaccinatiegraad was gesteld en deden een risico-inventarisatie om te kunnen bepalen of en zo ja, welke maatregelen nodig zijn. Ook help je als verpleegkundige mee bij het opstellen van bijvoorbeeld brieven aan ouders. Toen bleek dat de vaccinatiegraad laag was, zijn we daar gaan vaccineren. Dit komt overigens niet vaak voor. Bij grotere uitbraken is het mogelijk dat we de jeugdverpleegkundigen inschakelen om ons te helpen. Dit is altijd een fijne samenwerking.’

Vaccinatie tegen rotavirus per 1 januari 2024 in het Rijksvaccinatieprogramma?

Een infectie met het rotavirus veroorzaakt een ontsteking in de maag en darmen. Vooral jonge kinderen tot 2 jaar zijn kwetsbaar voor het rotavirus. Er is een vaccinatie. Dit is geen prik, maar een druppelvaccin. In september 2022 heeft de staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport op advies van de Gezondheidsraad (2021) besloten om de rotavirusvaccinatie aan te gaan bieden aan alle pasgeboren baby's in Nederland. Het streven is dit per 1 januari 2024 te gaan doen. Tot die tijd kunnen ouders op eigen kosten de vaccinatie halen bij sommige huisartsen en GGD'en. In verschillende landen, waaronder Oostenrijk, België, Luxemburg, Finland, Duitsland, Noorwegen en het Verenigd Koninkrijk zit het rotavirus al in hun nationale vaccinatieprogramma's.

(Bron: RIVM)

Heb je regelmatig contact met verpleegkundigen seksuele gezondheid en de jeugd- en tbc-verpleegkundigen die samen afdeling V&VN Maatschappij & Gezondheid vormen?

'Met deze verpleegkundigen hebben we weinig contact. Dit komt ook doordat er niet direct een overlap is in de reguliere werkzaamheden. Er zijn zeker raakvlakken en we zouden elkaar kunnen versterken met betrekking tot preventie. Vanuit mijn vak bekeken hebben we allemaal als GGD gezamenlijke doelgroepen omdat infectieziekten zich niet houden aan leeftijd. Ook zijn er altijd zaken die je niet weet van elkaar. Als dat duidelijker zou zijn, is het inschatten wat we voor elkaar kunnen betekenen mogelijk makkelijker. Binnen onze GGD zijn we bezig het netwerk te versterken met verpleegkundigen van andere afdelingen. Dat is onder andere met tbc-verpleegkundigen en het Centrum voor

Seksuele Gezondheid waar bij ons de verpleegkundigen seksuele gezondheid onder vallen. Hier horen de jeugdverpleegkundigen eigenlijk ook bij, maar die vallen bij ons onder de gemeente. Wie weet kan de afdeling Maatschappij & Gezondheid van V&VN netwerk-bijeenkomsten voor hun achterban organiseren om de samenwerking tussen alle verpleegkundigen die onder Maatschappij & Gezondheid vallen, te vergoten.'

Ben jij wel eens benaderd door een jeugd-verpleegkundige in een specifiek geval?

'Ja. Een keer schakelde een jeugdverpleegkundige me in toen er gezin maar niet af kwam van schurft. Heel frustrerend voor zo'n gezin dat na diverse behandelingen met tabletten en/of crème, de scabiës bleef terugkomen. Schurftmijt kan drie dagen overleven, daarom is

Zij aan zij tegen het Mpox-virus

Bij GGD Haaglanden kwam goed naar voren hoe verpleegkundigen infectieziektebestrijding en verpleegkundigen seksuele gezondheid elkaar kunnen versterken toen het Mpox-virus uitbrak. Margot Polman is communicatieadviseur bij GGD Haaglanden en was nauw betrokken bij de vaccinatiecampagne.

Ze vertelt: 'In mei 2022 verscheen Mpox (de nieuwe naam van apenpokken) bij diverse mensen in Europa, zonder dat er een link was met gebieden in Afrika. Al snel bleek dat het virus zich onder een bepaalde doelgroep aan het verspreiden was; de msm-doelgroep; mannen die seks hebben met mannen. Verpleegkundigen en artsen van ons Centrum Seksuele Gezondheid (CSG) hebben heel veel ervaring met deze groep. Al heel snel kregen verpleegkundigen infectieziektebestrijding uitleg van verpleegkundigen seksuele gezondheid. Dat gebeurde onder andere middels een klinische les en door dieper in te gaan op de communicatie met de doelgroep zodat de verpleegkundigen infectieziektebestrijding het bron- en contactonderzoek nog effectiever konden laten verlopen. Er werd onder meer uitgelegd hoe je deze doelgroep het beste kunt benaderen, waar je mannen uit deze doelgroep kunt vinden.'

'De hulp van verpleegkundigen seksuele gezondheid

werd tevens ingeroepen tijdens het bemonsteren; het afnemen van materiaal voor laboratoriumonderzoek. Op een gegeven moment kreeg GGD Haaglanden de opdracht vanuit het ministerie van VWS om een vaccinatiecampagne op te zetten. Dat moest snel. En ook toen zijn die twee afdelingen met elkaar opgetrokken; een arts vanuit infectieziektebestrijding en een arts vanuit het CSG en verpleegkundigen van beide afdelingen; ze waren allemaal aanwezig op de vaccinatielocatie om informatie te geven en vragen te beantwoorden van mensen die zich lieten vaccineren. Ook het vaccineren zelf werd door beide vakgroepen gedaan. Interessant is overigens dat er toen ook nog een andere groep om de hoek kwam kijken; de verpleegkundigen die hielpen tijdens de corona-vaccinatie.'

Vanuit de afdelingen klinken goedkeurende woorden over de samenwerking, zo zegt Polman. 'Er wordt mij verteld dat verpleegkundigen echt van elkaars expertise hebben geleerd. Iedere afdeling binnen de GGD heeft zijn eigen vakgebied en specifieke doelgroepen maar er is in praktijk veel overlap. En dan is het goed om de werkwijze op elkaar af te stemmen en kennis aan elkaar over te dragen. Je versterkt elkaar zo echt. Bovendien – niet onbelangrijk – is het ook heel prettig om op deze manier met elkaar samen te werken.'

Lisa de Raadt (35) deed haar hbo-v bij Hogeschool Rotterdam. Ze deed ervaring op in het verpleegkundige vak op verschillende afdelingen binnen het ziekenhuis, de thuiszorg en twee GGD'en. Ze werkte eerder bij de afdeling Reizigerszorgen en bij het meldpunt Bezorgd (geestelijke gezondheid). Ze werkt nu alweer bijna tien jaar (2014) als verpleegkundige infectieziekten bij GGD Haaglanden.

wat doordenken en meer onderzoek, kwam we er achter dat er eens per week iemand kwam logeren die niet behandeld was.'

Hoe kunnen jeugdverpleegkundigen en infectieverpleegkundigen elkaar versterken, denk je?

'Jeugdverpleegkundigen weten bijvoorbeeld goed wat er speelt bij ouders en kinderen en kunnen een signalerende rol hebben als het om infectieziekten gaat bij kinderen of leerkrachten op een basisschool. Maar ook op een kinderdagverblijf natuurlijk. Zij kunnen meedenken waarin we preventief op zouden kunnen inspelen of juist ondersteuning bieden bij het bereiken van een bepaalde doelgroep. Dat zou een mooie samenwerking zijn. Het is zeker iets om in de toekomst eens beter te bekijken hoe we dit kunnen bereiken binnen onze regio.'

het soms moeilijk om het uit een groot gezin met veel familieleden uit te bannen. Iemand kan besmet raken door vijftien minuten huidcontact te hebben met iemand die al scabiës heeft. Na

ADVERTENTIE



Deze **Jonge Helden** hebben je nodig.

Je ziet het vaak niet aan ze, maar opgroeien met een nierziekte eist ongelooflijk veel van kinderen. Maar ze geven niet op. Elke dag weer vragen deze doorzetters het uiterste van zichzelf om gewoon te leven. Jonge helden zijn het. Voor hén willen wij er zijn. Nu en later. Geef daarom voor een toekomst waarin we nierziekten kunnen genezen. Ga naar nierstichting.nl



Scan de code met uw smartphone en **doneer** eenvoudig online.

