

Bio's Regionaal Coördinatie Team - ABR Zorgnetwerk Holland West

STAFBUREAU:



Sanne van Loon

Als programmamanager van het ABR Zorgnetwerk Holland West coördineer en faciliteer ik het RCT bij de uitvoering van de verschillende taken, gericht op de regionale aanpak van antibioticaresistentie. Samen met de netwerk coördinator en het RCT draag ik zorg voor een goede en tijdige uitvoering van het subsidieprogramma. Ook ben ik inhoudelijk betrokken bij meerdere thema's.

Samenwerken met een inhoudsdeskundig RCT-team is leuk en het werkveld dynamisch. Er is in de regio nog veel bekendheid te winnen voor het onderwerp ABR en voor het zorgnetwerk. We richten ons op het versterken van samenwerking met zorgverleners, scholing en kennisdeling op het gebied van ABR. Nieuwe ontwikkelingen en best practices worden actief gedeeld om het voor organisaties en zorgverleners praktisch toepasbaar en eigen te maken. Zo kunnen we samen de aanpak van antibioticaresistentie kracht bijzetten.



Dieuwertje Hilhorst

Als netwerkcoördinator van het ABR Zorgnetwerk Holland West hou ik mij voornamelijk bezig met het opzetten en versterken van duurzame samenwerkingsrelaties met en tussen netwerkpartners om zo een strategisch front te vormen in de strijd tegen antibioticaresistentie. Daarnaast werk ik mee op verschillende inhoudelijke thema's.

Antibioticaresistentie is een bedreiging voor de wereldwijde volksgezondheid. Ik werd hier vaak mee geconfronteerd in de periodes dat ik in landen heb gewerkt met een laag of middeninkomen, waar het resistentieprobleem op grote schaal en door verschillende factoren in de hand wordt gewerkt. Met deze ervaring zet ik mij graag in om antibioticaresistentie tegen te gaan.

INHOUDSDESKUNDIGEN:



Sandra Bernards

Namens de microbiologen in de regio Holland West neem ik deel aan ons RCT. Ik werk als arts-microbioloog in het Leids Universitair Medisch Centrum en houd me daarbij vooral bezig met de diagnostiek op het gebied van bacteriologie en mycologie. Daarnaast ben ik lid van de antibiotica commissie en de infectiecommissie. Mijn aandachtsgebied omvat antibioticaresistentie en het voorkomen van de verspreiding ervan. Ik ben tevens auditor in laboratoria voor microbiologie voor de Raad van Accreditatie.

Mijn taak binnen het RCT sluit daarop aan. Ik houd me bezig met de communicatie over bijzonder resistente micro-organismen (BRMO) tussen professionals, het informeren over de stand van zaken betreffende resistentie in de regio, infectiepreventie en het verstandig gebruik van antibiotica.



Roelien Beuker

Als epidemioloog binnen het RCT ben ik met name betrokken bij thema 1 (regio kennen en betrekken) en thema 2 (kennis delen). Ik heb het Risicoprofiel antibioticaresistentie geschreven en daarvoor de gegevens verzameld. Dit is een dynamisch document waarbij ik steeds op zoek ben naar nieuwe relevante informatie. Ook heb ik regelmatig contact met het RIVM en de epidemiologen in de andere zorgnetwerken, onder andere om de landelijke surveillance gegevens beschikbaar te maken voor de zorgnetwerken.

Ik doe dit werk vanuit GGD Haaglanden. De afdeling epidemiologie doet onderzoek naar de gezondheid van de negen gemeenten in de regio Haaglanden. De resultaten uit dit onderzoek vormen een basis voor lokaal gezondheidsbeleid en preventieactiviteiten.

Eric de Coster

Als arts maatschappij en gezondheid, profiel infectieziektebestrijding werk ik bij GGD Haaglanden als medisch coördinator van de afdeling Algemene Infectieziektebestrijding & Reizigerszorg (advies en vaccinatie). Binnen het netwerk vervul ik de functie van lid van het RCT en neem deel aan de werkgroep thema 2 (kennis delen).

Voorheen heb ik gewerkt in de volksgezondheidssector en de tuberculosebestrijding ontwikkelingslanden. In die landen zijn infectieziekten nog steeds een belangrijke doodsoorzaak. De bestrijding van antibioticaresistentie is een belangrijke investering voor de publieke gezondheid, niet alleen voor Nederland maar ook voor de hele wereld. Dit geeft mij de energie om aan de bestrijding hiervan een steentje bij te dragen, en te accepteren dat het effect van wat je doet niet snel meetbaar is.



Hanneke Geluk

Sinds begin 2019 ben ik verbonden aan het RCT als specialist ouderengeneeskunde. Hiernaast werk ik als SO in de 1e lijn voor Topaz (regio Leiden) en als docent specialisme ouderengeneeskunde bij het LUMC. Bij mijn vorige werkgever heb ik veel ervaring opgedaan met infectiepreventie en uitbraakmanagement in instellingen, onder andere als voorzitter van de commissie hygiëne en infectiepreventie. Graag combineer ik deze rollen en vaardigheden in het zorgnetwerk, in het belang van een goede regionale samenwerking en uiteindelijk natuurlijk in het belang van de kwetsbare ouderen met wie ik werk.



Martin Khargi

Als arts M&G, Infectieziekte bestrijding en Forensische geneeskunde ben ik werkzaam bij de GGD Hollands Midden en verbonden aan het RCT. Door de werkzaamheden binnen de GGD kom ik in contact met bijna alle medische disciplines in veel verschillende instellingen. Voor het ontstaan van het ABR Zorgnetwerk Holland West was ik reeds betrokken bij de 'Tokogroep', een groep van betrokken professionals die (onder het genot van een Indische maaltijd) is gestart om het probleem van ABR regionaal op de agenda te zetten. Binnen het RCT heb ik verschillende taken, maar ben ik vooral betrokken bij netwerking vorming en uitbraakbestrijding.



Merel Lambregts

Als internist-infectioloog ben ik werkzaam in het Leiden Universitair Medisch Centrum (LUMC). Hier werk ik zowel in de patiëntenzorg, poliklinisch als klinisch. Daarnaast doe ik onderzoek op het gebied van antibioticagebruik en hoe dit antibioticagebruik te verbeteren is. Dat sluit goed aan bij mijn rol binnen het RCT, waar ik mij met name bezig houdt met het thema 'goed antibioticagebruik in de regio'. Ook werk ik binnen het RCT aan projecten ter verbetering van de regionale aanpak van MRSA-dragerschap, het ontwikkelen van onderwijs over antibiotica-allergieën en de aanpak van dilemma's op gebied van antibioticagebruik.



Martijn Sibjom

Sinds maart 2018 ben ik lid van het RCT. Ik ben werkzaam als huisarts in Voorburg en als onderzoeker bij het LUMC. Mijn onderzoeksgebied is het verminderen van ongepast antibioticagebruik in de huisartsenpraktijk. Mijn persoonlijke doel voor deelname aan het team is het streven dat antibiotica werkzaam blijven voor de volgende generaties.



Nettie Verduijn

Ik ben als voormalig specialist ouderengeneeskunde betrokken bij het RCT. Tot 2018 heb ik als specialist ouderengeneeskunde gewerkt bij zorginstelling Pieter van Foreest (Delft e.o.), waarvan de laatste jaren als eerste geneeskundige. In die hoedanigheid heb ik veel te maken gehad met infectiepreventie en zag ik hoe belangrijk het is om een goed infectiepreventie- en antibioticabeleid te hebben.

Binnen het ABR Zorgnetwerk Holland West probeer ik de verpleeghuizen en thuiszorg in de regio goed te vertegenwoordigen en waar nodig inzicht te geven in het reilen en zeilen in die werkgebieden. Daarbij let ik er op dat afspraken vanuit het RCT goed matchen met de realiteit van verpleeghuiszorg en thuiszorg en deze goed te implementeren zijn. De ervaring met een BRMO-uitbraak maakte mij extra gemotiveerd om de opgedane kennis te gebruiken bij het formuleren van regionaal beleid.



Otti Ziere

Ik ben werkzaam als deskundige infectiepreventie en vanuit dit specialisme betrokken bij het RCT. Infectiepreventie is een belangrijke pijler van de antibioticaresistentie problematiek. Juist gebruik van antibiotica is bijzonder belangrijk. Het voorkomen van overdracht van micro-organismen die kunnen zorgen voor infecties waarvoor antibiotica moet worden ingezet, behoeft echter minstens zoveel aandacht. Voorkomen is immers beter dan genezen. Infectiepreventie samen met de partners uit het zorgnetwerk de juiste aandacht geven en hierin samenwerken, verhoogt de bewustwording binnen de zorg en kan ertoe leiden dat overdracht van bijzonder resistente micro-organismen (BRMO) wordt beperkt.

Ik vind het leuk dat we elkaar binnen het netwerk makkelijker weten te vinden waardoor kennis en ervaringen worden gedeeld. Dat draagt bij aan kwaliteitsverhoging binnen de instellingen en zorgaanbieders. Voor mij persoonlijk blijft het een uitdaging om binnen het zorgnetwerk aandacht te krijgen voor infectiepreventie. Ik geloof sterk dat we de handen ineens moeten slaan als we de resistentie problematiek het hoofd willen bieden. Daar wordt naar mijn idee iedereen beter van!