

# Vorstellung des MRSA-Netzwerkes Brandenburg

**Frau Dr. M. Seewald  
Frau A. Schmidt**

**07.01.2010**



# MRSA-Netzwerk Land Brandenburg

Arbeitsgruppe  
Krankenhaushygiene:  
Konzeptentwicklung

Gesundheitsämter:  
Initiierung lokaler  
Netzwerke

Landesgesundheitsamt:  
Fachliche  
Gesamtkoordinierung

Auftrag des MASGF  
Erarbeitung eines Konzeptes zur Bildung von Netzwerken für die Prävention  
von MRSA-Übertragungen

## Teilziele

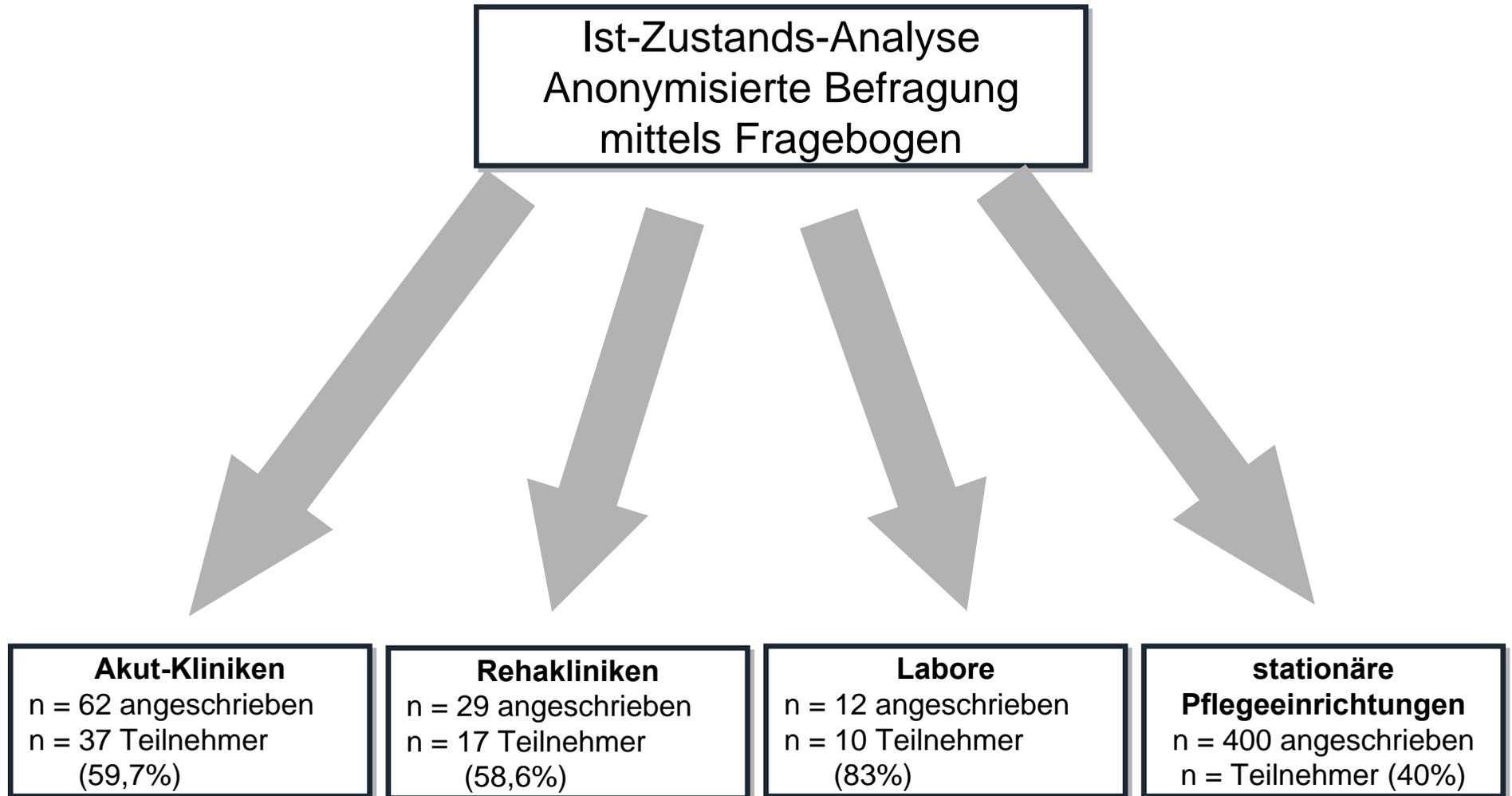
Analyse des  
Ist-Zustandes  
(LGA)

Förderung des  
Wissensstandes  
(LGA)

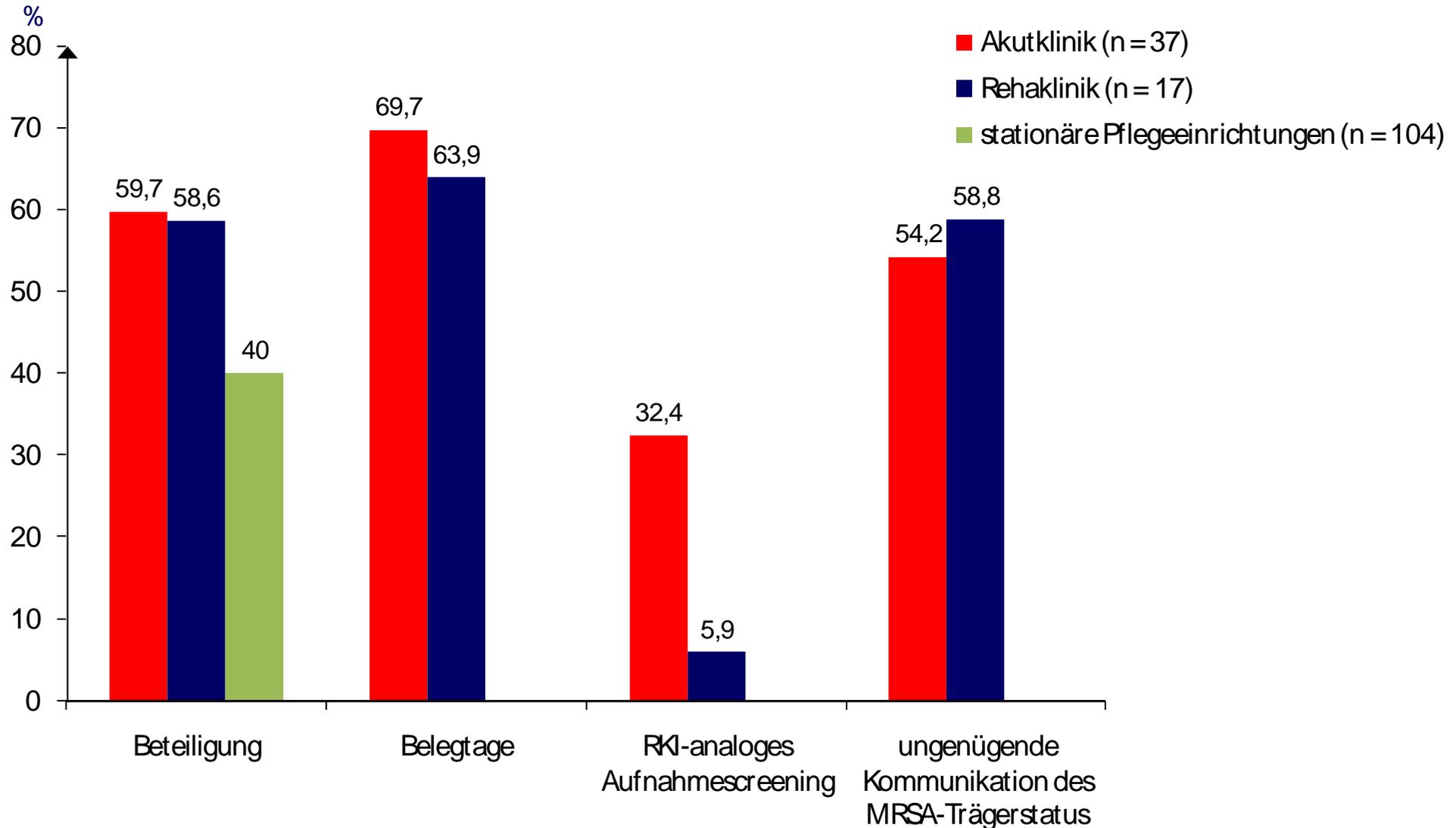
Verbesserung der  
Kommunikation  
(GA)

Etablierung standardisierter  
Screening- und Surveillance-  
Methoden (GA)

# MRSA-Netzwerk Land Brandenburg



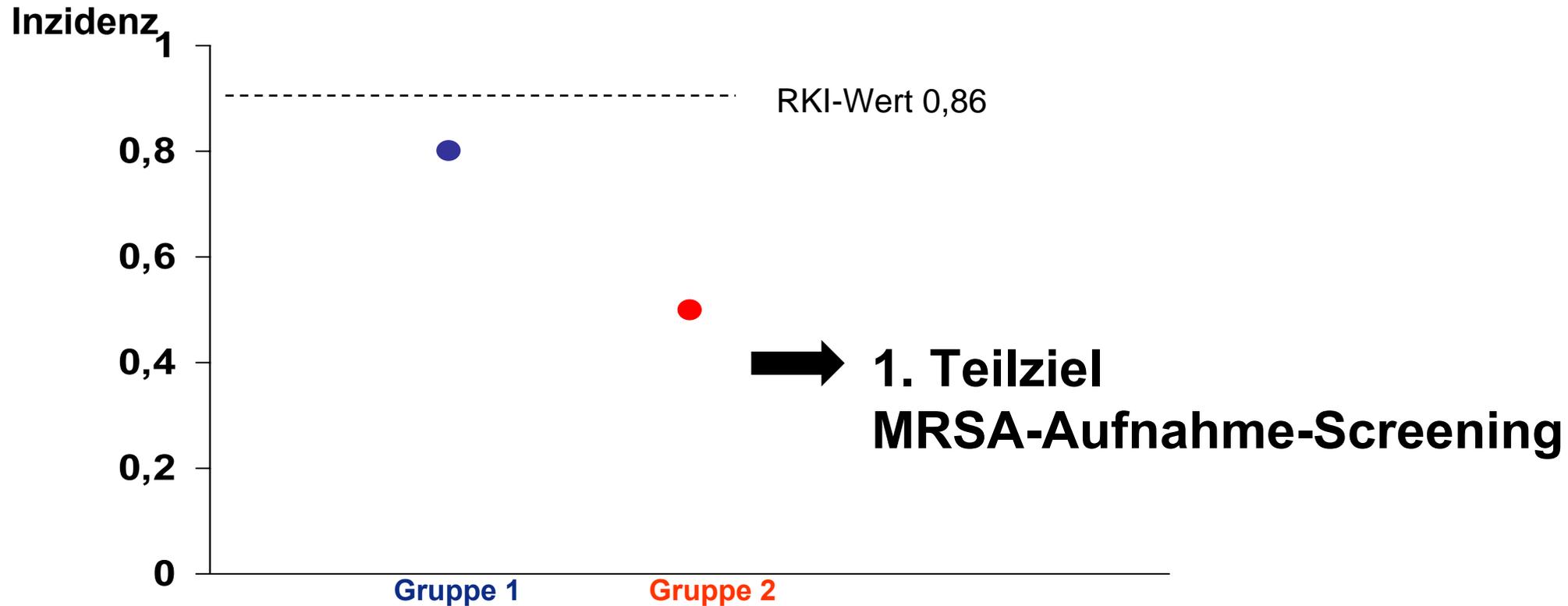
## Ergebnisse MRSA-Befragung Kliniken im Land Brandenburg 2006/2007



Quelle: Landesgesundheitsamt, Befragung Kliniken 2007

## MRSA-Inzidenzen Akutkliniken

mit (●) und ohne (●) standardisiertes Screening



## Erste Ergebnisse

### MRSA-Aufnahme-Screening Klinik

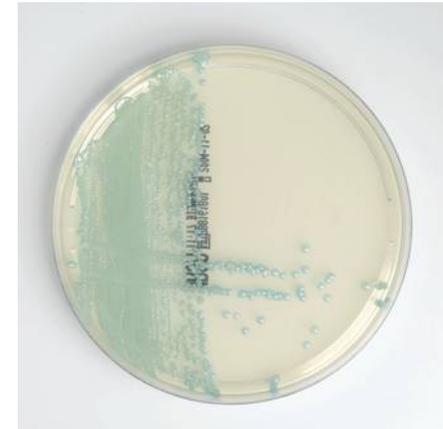
1. Tupfer:

- MRSA-Anamnese
- Verlegung aus anderer Klinik
- Verlegung aus Pflegewohnheimen

zusätzlich

2. Tupfer:

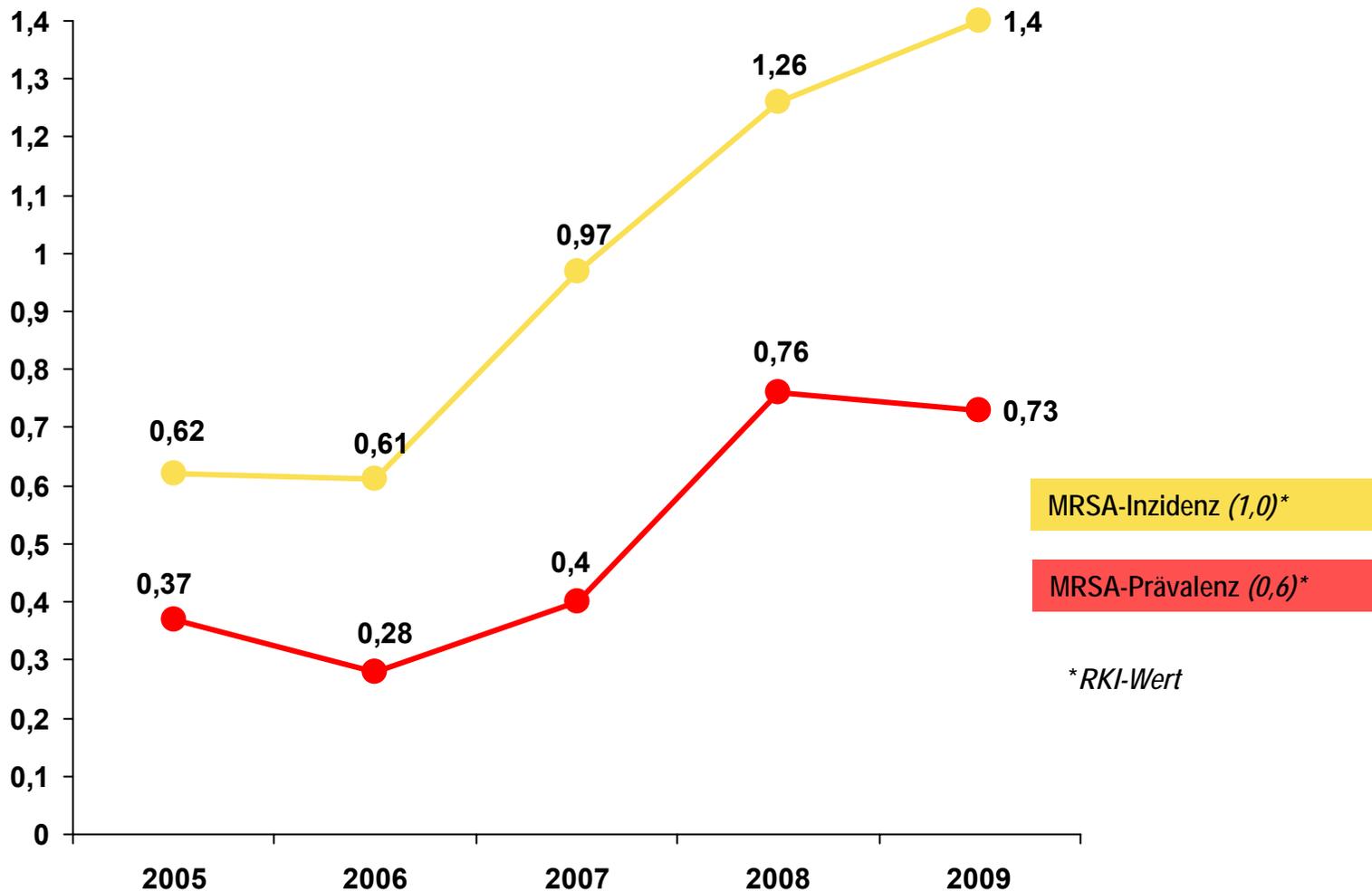
- chron. Wunde u/o entzündete Wunde



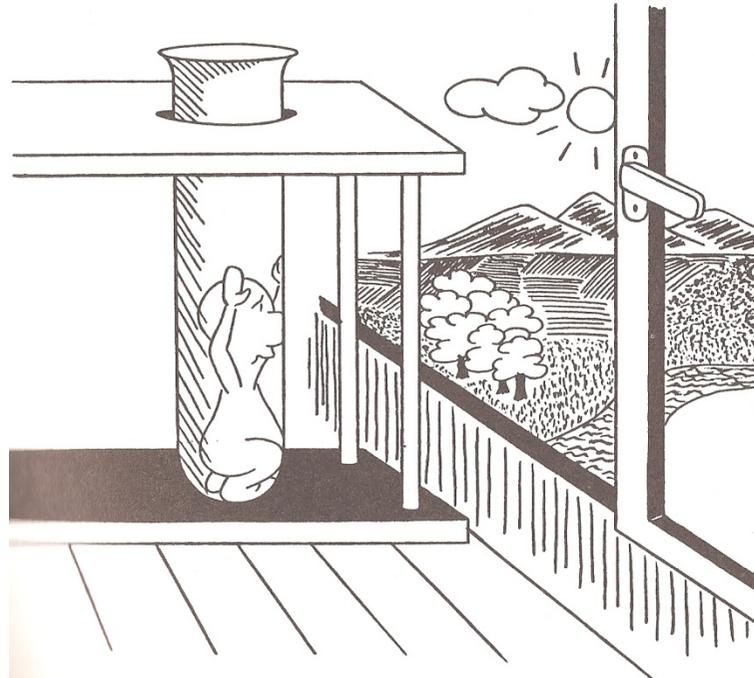
➔ **Schriftliche Bestätigung über  
Geschäftsleitungen steht noch aus**

# MRSA-Netzwerk Land Brandenburg

## Krankenhaus Hoffnung MRSA-Situation 2005 bis 2009



## Rehakliniken



- **53 % keine Aufnahme von MRSA-Patienten**
- **MRSA-Trägerstatus während des Aufenthaltes führt in 70 % der Einrichtungen zur strikten Isolation der Betroffenen!**

## Erste Ergebnisse

### MRSA-Aufnahme-Screening Rehaklinik



1. Tupfer:

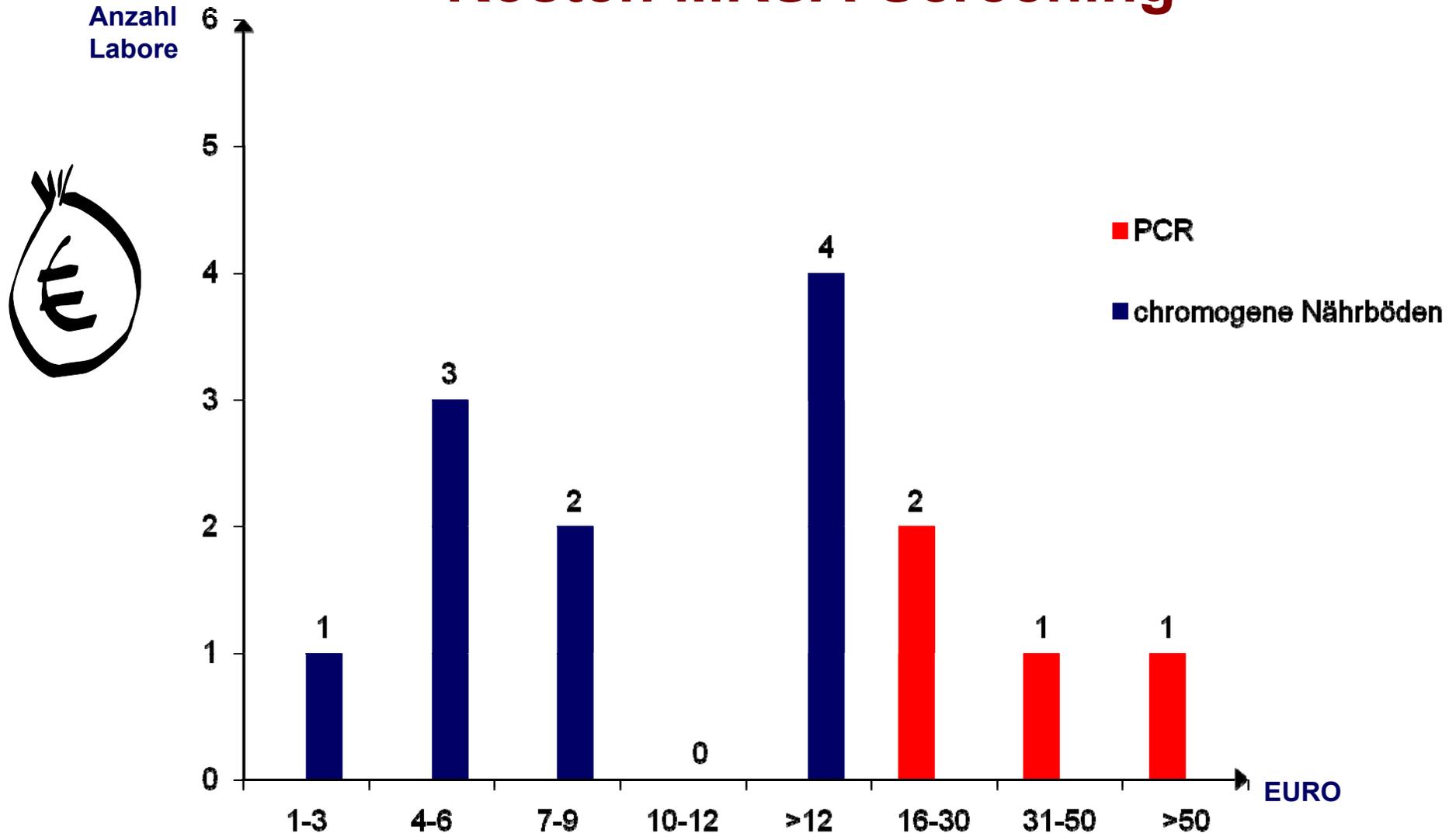
- MRSA-Anamnese

zusätzlich 2. Tupfer:

- chron. Wunde u/o nicht abgeheilte Wunde

- **Akutkliniken:** hohe Akzeptanz für ein standardisiertes Aufnahme-Screening, starkes Interesse an trägerübergreifender Kommunikation und Verbesserung des Überleitungsmanagements
- **Rehakliniken im Sinne poststationärer Versorgung + Rehabilitation:** hohe Akzeptanz für ein Aufnahme-Screening definierter Risikogruppen (MRSA-Anamnese; infizierte u/o chron. Wunde)
- **Geriatric:** hohe Akzeptanz für ein standardisiertes Aufnahme-Screening aber Angst vor Kostenexplosion! Starkes Interesse an **einrichtungsübergreifender** Kommunikation
- **Rehakliniken mit Kurklinikcharakter:** wenig Akzeptanz für Screening, hohes Interesse an den MRSA-Zahlen der umliegenden med. Einrichtungen

## Kosten MRSA-Screening



# CA-MRSA



- **Sozio-ökonomischer Standard ↓**
- **Gemeinschaftseinrichtungen  
Fitness-Studio, Sauna,  
Strafvollzugsanstalt, Kasernen**
- **Pneumonie, Sepsis, ggf. Waterhouse-  
Friederichsen-Symptomkomplex,  
Haut-/Weichteilinfektionen**
- **Panton-Valentin-Leukocidin**  
→ **Sowohl bei MRSA als auch bei MSSA!**

Naimi TS. et al.: JAMA, 290, 2976-2984, 2003. Witte W., NRZ Staphylokokken, Bereich Wernigerode: Epid. Bull., 5, 33-36, 2004  
Baggett HC. et al.: J. Infect. Dis., 189, 1565-1572, 2004. Witte W. et al.: Eur. J. Clin. Microbiol. Infect. Dis. 24, 1-5, 2005  
Kazakova et al.: New Engl. J. of Med., 352 (5), 468-475, 2005

**PVL: 5 Labore nur nach Aufforderung**

**CA-MRSA: 3 Labore nur wenn Fusidinsäure=Resistent**

Quelle: Landesgesundheitsamt, Befragung Labore 2008

- 1997 verminderte Vancomycin-Empfindlichkeit  
Hetero-VISA
- 2002 VRSA: Vancomycin-resistenter Staph. aureus
- 2002 Linezolid-resistenter Staph. aureus

**! MRSA + CDAD in Kliniken sind ursächlich für den zunehmenden Einsatz von Vancomycin !**

Hiramatsuk et al.: The emergence and evolution of methicillin-resistant Staphylococcus aureus. Trends. Microbiol. 9: 486-493, 2001.

Tenover FC et al.: Vancomycin-resistant Staphylococcus aureus isolate from a patient in Pennsylvania.

Antimicrob. Agents Chemother. 48: 275-280, 2004.

Pillai SK et al.: Linezolid resistance in Staphylococcus aureus: characterization and stability of resistant phenotype.

J. Infect. Dis. 186: 1603-1607, 2002.

Hsiaoc et al.: Prior Vancomycin Exposure Increases Vancomycin MIC Level in Staph. aureus Bacteremie (SAB) Isolates.

Univ. at Buffalo N.Y. ICAAC, 2007

**Kein Labor hat VRSA o VISA nachgewiesen  
→ 1 Labor Spezialtestungsverfahren**

Quelle: Landesgesundheitsamt, Befragung Labore 2008

## Notwendigkeit der Einbeziehung von:



### → **Rettungsdiensten**

- Hygieneplan für den Transport von MRE-Patienten in der Freigabephase

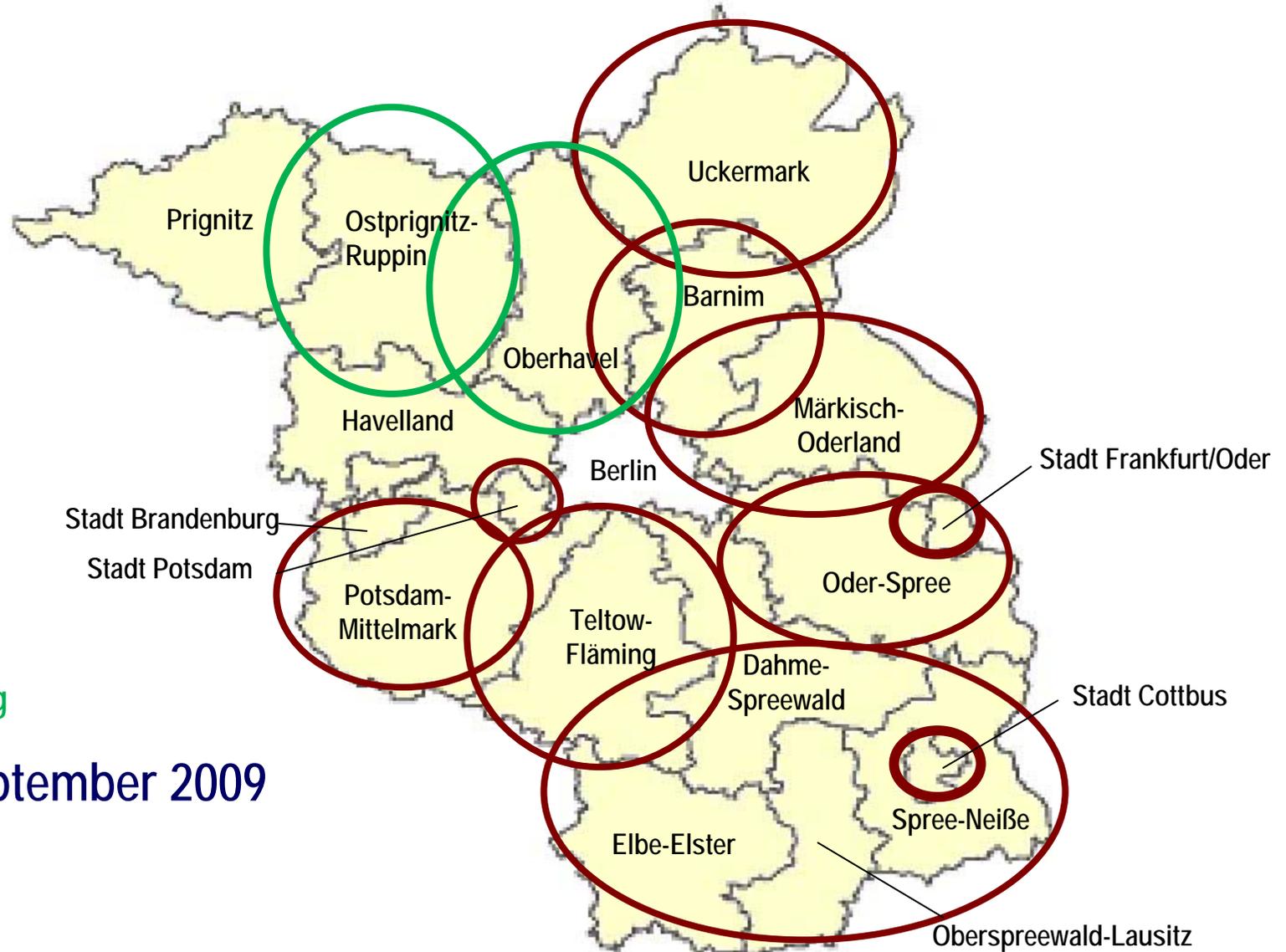
### → **ambulanten Pflegediensten**

### → **Patienten-Selbsthilfegruppen**

### → **niedergelassenen Ärzten**



# Lokale MRSA-/ MRE- Netzwerke im Land Brandenburg



 **aktiv**

 **in Planung**

**Stand: September 2009**

## Ausblick

Etablierung der MRSA-Surveillance in den Einrichtungen...

...Verbesserung des Überleitungsmanagements...

...Harmonisierung der Hygienekonzepte...

...Harmonisierung der Patienten- und  
Angehörigen-Broschüren...

...durch Ausbau von Wissen und Bildung von  
Netzwerken!

# MRSA-Netzwerk Land Brandenburg

## **Basisteam**

(in alphabetischer Reihenfolge)

- Bühling, Dr. med., Anke: Gemeinschaftslabor, Cottbus
- Ellsäßer, Dr. med., Gabriele: Abteilungsdirektorin LGA im LASV des Landes Brandenburg
- Engel, Kerstin: Sana-Klinik, Templin
- Frantz, Prof. Dr. med., Eckart: St. Josefs-Krankenhaus Potsdam
- Galbrecht, Elisabeth: Gesundheitsamt Uckermark
- Frau Gehlert: Landeskrankenhausgesellschaft Brandenburg e.V.
- Gelbrecht, Susanne: Gesundheitsamt Frankfurt/Oder
- Kranz, Ursula: Landesamt für Arbeitsschutz, Potsdam
- Lahm-Benoit, Karl: MASGF, Ref. 47
- Menn, Dr. med., Thomas: Gesundheitsamt Frankfurt/Oder
- Pohle, Dr. med., Martina: Gesundheitsamt Oberspreewald-Lausitz
- Postier, Martina: Landeskrankenhausgesellschaft Brandenburg e.V.
- Schmidt, Antje: LGA Brandenburg
- Schulze, Dr. med., L.: Klinikum Frankfurt/Oder
- Seewald, Dr. med., Margret: IDG-Kliniken BB, LGA, Dez. 43, Leitung AG Krankenhaushygiene
- Stange, Dipl.-Med., Gudrun: LGA, Leitung Dez. 43 und AG Krankenhaushygiene bis Februar 2009
- Wegert, Tatjana: Gesundheitsamt Brandenburg
- Widders, Dr. med., Ulrich: Infektionsschutzreferent, MASGF, Ref. 43
- Wilbrandt, Dr. med., Barbara: Sana-Kliniken Berlin-Brandenburg
- Wlodavezyk, Dr. med., Karolina: Ernst von Bergmann Klinikum, Potsdam

• **Mitglieder AG Krankenhaushygiene**