



SURVEILLANCE VAN
METICILLINE-RESISTENTE
STAPHYLOCOCCUS AUREUS (MRSA)
IN ACUTE ZIEKENHUIZEN IN BELGIË



SEMESTRIEEL REGISTRATIEFORMULIER

Periode van: tot:

Ziekenhuis:

NSIH-code:

Indien u geen gebruik maakt van de NSIHWEB on-line data-invoermodule, gelieve dit surveillancesformulier via post of fax terug te sturen ter attentie van:

JANS Béatrice
Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid,
Afdeling epidemiologie
Juliette Wytsmanstraat, 14
1050 – BRUSSEL
Tel: 02/642.57.36 - Fax: 02/642.54.10

BELANGRIJKE OPMERKING

- Indien u voor een of meer van volgende rubrieken geen enkele stam isoleerde tijdens de surveillancesperiode is het belangrijk dit aan te geven door in het desbetreffend vak "0" (nul) in te vullen.
- Indien u niet op de vraag kan antwoorden (ontbrekend gegeven) laat dan gewoon het vakje open.

Minimaal vereiste gegevens

1- Luik: RESISTENTIECIJFER

Aantal Meticilline resistente *Staphylococcus aureus* (MRSA)

--	--	--	--	--

1A

TOTAAL AANTAL STAPHYLOCOCCUS AUREUS (MRSA + MSSA)

--	--	--	--	--

1B

BETEKENIS VAN HIERBOVEN OPGEGEVEN CIJFERS (*kruis aan wat met uw situatie overeenstemt*)

A ledere positieve afname wordt geteld (*screening en dubbels* inbegrepen*)

B leder positief klinisch staal wordt geteld (*zonder uitsluiting van de dubbels*)

C ledere verschillende infectielokalisatie wordt slechts éénmaal geteld per hospitalisatieperiode

D ledere patiënt wordt slechts één maal geteld / hospitalisatieperiode (*screening en dubbels uitgezonderd*)

ENKEL DEZE GEGEVENS WORDEN GEANALYSEERD

E Andere (*specificeer*)

2- Luik: INCIDENTIE VAN PATIËNTEN, DRAGERS VAN MRSA BIJ OPNAME (< 48 u. na opname)

Optionele gegevens

**TOTAAL AANTAL NIEUW OPGENOMEN PATIËNTEN MET EEN EERSTE MRSA- POSITIEF STAAL TIJDENS DE EERSTE 48 UUR NA OPNAME,
ZONDER
 GEKEND DRAGERSCHAP VAN- OF INFECTIE MET MRSA IN DE VOORGESCHIEDENIS (12 LAATSTE MAANDEN)
EN**

Transfer van- of recent verblijf (gedurende 12 laatste maanden) enkel in een <u>acuut ziekenhuis of dagziekenhuis</u>	In klinische stalen	_____	2A
	In screening stalen enkel	_____	2B
Transfer van- of recent verblijf (gedurende 12 laatste maanden) enkel in een <u>rusthuis</u> of in een <u>rust- en verzorgingstehuis</u>	In klinische stalen	_____	2C
	In screening stalen enkel	_____	2D
Transfer van- of recent verblijf (gedurende 12 laatste maanden) ZOWEL in een <u>acuut ziekenhuis of dagziekenhuis dan in een rust- en verzorgingstehuis</u>	In klinische stalen	_____	2K
	In screening stalen enkel	_____	2L
Géén enkel contact met deze <u>verzorgingsinstellingen</u> gedurende de 12 laatste maanden	In klinische stalen	_____	2E
	In screening stalen enkel	_____	2F
Contacten met verzorgingsinstellingen in de voorbije 12 maanden <u>ongekend</u>	In klinische stalen	_____	2G
	In screening stalen enkel	_____	2H
TOTAAL AANTAL NIEUW OPGENOMEN PATIËNTEN MET EERSTE MRSA- POSITIEF STAAL (KLINISCH OF SCREENING) TIJDENS DE EERSTE 48 UUR NA OPNAME <u>EN</u> GEKEND DRAGERSCHAP VAN- OF INFECTIE MET MRSA IN DE VOORGESCHIEDENIS (12 LAATSTE MAANDEN)		_____	2J



Minimaal vereiste gegevens

3 - Luik: INCIDENTIE VAN NOSOCOMIAAL VERWORVEN MRSA (> 48 uur na opname) IN UW INSTELLING

Totaal aantal nieuw opgenomen patiënten met nosocomiaal verworven MRSA (eerste MRSA-positief staal later dan 48 uur na opname) <u>EN</u> geen gekend dragerschap tijdens de voorbije 12 maanden	Uit klinische stalen	_____	3A
	Uit screening stalen enkel	_____	3B

Optionele gegevens

4- Luik: INCIDENTIE VAN NOSOCOMIAAL VERWORVEN MRSA PER TYPE AFDELING

TOTAAL AANTAL NIEUW OPGENOMEN PATIENTEN MET NOSOCOMIAAL VERWORVEN MRSA (>48 uur) UIT KLINISCHE- EN SCREENING STALEN :			
Eerste positief staal AFGENOMEN IN een:		_____	4A
A- Intensieve zorgenafdeling (I, N, ..)		_____	4B
B- Andere acute ziekenhuisafdeling (C, D, E, M, ...)		_____	4C
C- Sub acute/ Chronische ziekenhuisafdeling (G, Sp)			

Optionele gegevens

5- Luik: INCIDENTIE VAN NOSOCOMIAAL VERWORVEN MRSA PER TYPE KLINISCH STAAL

TOTAAL AANTAL NIEUW OPGENOMEN PATIENTEN MET NOSOCOMIAAL VERWORVEN MRSA (>48 u.) UIT KLINISCH STAAL :			
A- Bloedkweken		_____	5A
B- Andere klinische stalen		_____	5B

Minimaal vereiste gegevens

6- Luik: SCREENING

WERDEN ER DE VOORBIJE 6 MAANDEN SCREENINGSTALEN AFGENOMEN IN UW ZIEKENHUIS? (kruis de juiste antwoorden aan)

BIJ OPNAME van een patiënt in het ziekenhuis (<48 uur na opname):

- Ja, systematisch bij opname: alle patiënten en in alle afdelingen
- Ja, in geval van een epidemie in de verwijsinstelling
- Ja, bij opname in bepaalde diensten (IZ, geriatrie, heelkunde, ...)
- Ja, in functie van de herkomst van de patiënt (ander ziekenhuis, RVT, andere)
- Ja, in functie van het risico voor de patiënt

 Neen, nooit

TIJDENS HET VERBLIJF van een patiënt in het ziekenhuis (> 48 na opname):

- Ja, in geval van epidemie,
- Ja, routinematig in bepaalde diensten (IZ, geriatrie, heelkunde, ...)
- Ja, in functie van het risico voor de patiënt

 Neen, nooit

Optionele gegevens

Screening tijdens de eerste 48 uur na opname	Totaal <u>aantal screening stalen</u> (gescreende sites)	_ _ _ _ _	6A
	Totaal <u>aantal patiënten</u>	_ _ _ _ _	6B
Screening later dan 48 uur na opname	Totaal <u>aantal screening stalen</u> (gescreende sites)	_ _ _ _ _	6C
	Totaal <u>aantal patiënten</u>	_ _ _ _ _	6D

7- Luik: NOEMERGEGEVENS

<p>Totaal aantal opnames gedurende de voorbije 6 maanden (opgegeven per maand*)</p> <p>* Teneinde de noemergegevens ook bruikbaar te maken voor andere surveillances (MRE ESBL+, CDAD) wordt het <u>maandelijks</u> aantal opnames opgevraagd.</p> <p>Tellergegevens (Luik 1, 2, 3, 4 en 5) en de noemergegevens (Luik 7) moeten betrekking hebben op dezelfde ziekenhuis-diensten.</p>	<p>m.-1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>m.-2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>m.-3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>m.-4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>m.-5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>m.-6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>7A</p>
<p>Totaal aantal hospitalisatiedagen gedurende de voorbije 6 maanden (opgegeven per maand*)</p> <p>* Teneinde de noemergegevens ook bruikbaar te maken voor andere surveillances (MRE ESBL+, CDAD) wordt het <u>maandelijks</u> aantal opnames opgevraagd.</p> <p>Tellergegevens (Luik 1, 2, 3, 4 en 5) en de noemergegevens (Luik 7) moeten betrekking hebben op dezelfde ziekenhuis-diensten.</p>	<p>m.-1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>m.-2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>m.-3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>m.-4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>m.-5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>m.-6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>7B</p>
<p>Aantal bedden waarop deze surveillance betrekking heeft</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>7C</p>
<p>HEBBEN DEZE SURVEILLANCECIJFERS BETREKKING OP:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Alleen de site waarvan het adres boven aan dit formulier vermeld werd <input type="checkbox"/> Meerdere sites van een zelfde fusie. Zo ja, dewelke? (Naam van de instelling, gemeente) : <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		