

OST Outbreak Support Team

Dr Barbara Legiest

MDRO - uitbraak

- Therapeutische, economische impact
- Verspreiding
 - Gemakkelijk overdraagbare resistentie mechanismen
 - Verlengde dragerschap, vaak asymptomatisch
 - Moeilijk identificeerbaar
 - Geen dekolonisatie mogelijk



Uitbraak in ZH

Plotse toename van de incidentie van het welbepaalde microorganisme ten opzichte van zijn gewone aanwezigheid in de betrokken zorginstelling

OST: waarom hulp?

Expertise in huis en genomen verantwoordelijkheid
←→ Moeilijkheden bij uitbraakbeheersing

- Elke actie = noodzakelijk MAAR
geheel aan acties = resultaat
- **Multidisciplinair werken**
- **Snel en rigoureuus** reageren
- **Financiële** belasting

OST: hulp

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

[C – 2013/24362]

Protocolakkoord met betrekking
tot het Nationale Plan Multidrug Resistant Organisms (MDRO)

- Diensten infectieziektebestrijding
- Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid (WIV)
- Nationale Referentiecentra (NRC)
- Externe experts
 - Samenwerking met team ZHH, directie
- Wetenschappelijk ondersteuning
- Ter plaatse: Situatiebeoordeling
 Staalname
- Constructief overleg: Advies over priorisatie maatregelen
 Bemiddelde rol tussen verschillende actoren
- Handhaving, indien noodzakelijk

Transfer - transport

Transfer van een patiënt met een multidrugresistent organisme (MDRO) en verwante kiemen

30-08-10000



Te nemen maatregelen in de onthaalinstelling

Acuut ziekenhuis

Neem contact op met het team Ziekenhuishygiëne

Andere instelling

Een mogelijke andere instelling is een woonzorgcentrum, werkgroep Infectiepreventie (WIP) voor bijzonder kleinschalig wonen voor ouderen (september 2018)

algemene voorzorgsmaatregelen

Handhygiëne en hygiëne van de omgeving zijn altijd noodzakelijk. De bewoners en bezoekers moeten duidelijke instructies krijgen.

persoon beschermen

altijd noodzakelijk. De bewoners en bezoekers moeten ook duidelijke instructies krijgen.

Thuiszorg

De maatregelen zijn gebaseerd op de richtlijn van verpleeghuizen, woonzorgcentra en voorzieningen

algemene voorzorgsmaatregelen

Handhygiëne en hygiëne van de omgeving zijn altijd noodzakelijk. De bewoners en bezoekers moeten duidelijke instructies krijgen.

Transportdocument voor ambulancediensten

26-01-16000

Waarvoor dient dit document?

In dit document vindt u welke maatregelen ambulancediensten moeten nemen bij het transport van een besmette patiënt.

Algemene maatregelen

De ambulancier moet bij elke patiënt de volgende algemene maatregelen respecteren:

- De ambulancier ontsmet de handen met handalcohol vóór en na elk contact met de patiënt of de directe omgeving. De ambulancier draagt geen handjuwelen, horloge, nagellak, kunstnagels of lange mouwen, omdat die een goede handontsmetting hinderen.
- De ambulancier draagt handschoenen bij contact met lichaamsvochten: urine, bloed, stoelgang ...
- De ambulancier draagt een masker bij direct contact met de patiënt als die een productieve hoest heeft en fluimen opgeeft, of als de ambulancier zelf verkouden is.
- De ambulancier reinigt de brancard nadat de patiënt is afgezet.
- Materiaal dat rechtstreeks in contact is gekomen met lichaamsvochten (urine, bloed, stoelgang ...) wordt eerst gereinigd met detergent en wegwerpdoekjes en daarna ontsmet.
- De ambulancier doet andere kledij aan als hij in contact is gekomen met lichaamsvochten.
- De deken waarin de patiënt vervoerd is, wordt vervangen.

Extra te nemen maatregelen

Kruis aan wat van toepassing is.

- Het transport houdt geen bijzonder besmettingsrisico in en vereist geen bijkomende voorzorgsmaatregelen.
- De patiënt draagt een masker tijdens het transport.
- De ambulancier draagt een masker bij contact met de patiënt.
- De ambulancier draagt handschoenen bij contact met de patiënt.
- De brancard wordt gereinigd en ontsmet nadat de patiënt is afgezet.

Gegevens van de verpleegafdeling

voor- en achternaam
verantwoordelijke
telefoonnummer

2de opvolgscreening dag _____ maand _____ jaar _____ 3de opvolgscreening dag _____ maand _____ jaar _____

Informatie en adviezen community associated Staphylococcus aureus

Geachte collega,

Sind
vorn
(PVL

Informatiefolder voor de patiënt

ere
ne
voor

Community associated MRSA of MSSA

Wat is Community associated MRSA of MSSA?

20141218	Vlaanderen	VRE	VanA	<i>Enterococcus faecium</i>
20150901	Vlaanderen	CA-MRSA		
20150610	Wallonië	CPE	oxa-48	<i>Klebsiella pneumoniae</i>
20150129	Vlaanderen	CPE	VIM	Enterobacteriaceae
20150521	Vlaanderen	CPE	oxa-48	<i>Klebsiella pneumoniae</i>
20150924	Brussel	PSAR		
20150323	Vlaanderen	VRE	VanA	<i>Enterococcus faecium</i>
20160118	Vlaanderen	CA-MRSA		
20160219	Wallonië	CPE	NDM	Enterobacteriaceae
20160219	Wallonië	VRE	VanA	<i>Enterococcus faecium</i>
20160425	Vlaanderen	CA-MRSA		
20160523	Wallonië	CPE	oxa-48 + NDM	<i>Klebsiella pneumoniae</i>
20160705	Wallonië	VRE	VanA	<i>Enterococcus faecium</i>
20160701	Vlaanderen	VRE	VanA	<i>Enterococcus faecium</i>
20161207	Wallonië	CPE		<i>Klebsiella pneumoniae</i>
20170118	Vlaanderen	VRE	VanB	<i>Enterococcus faecium</i>
20170130	Wallonië	CPE	oxa-48	Enterobacteriaceae
20170321	Vlaanderen	CPE		Enterobacteriaceae
20170329	Vlaanderen	VRE	VanB	<i>Enterococcus faecium</i>
20170421	Wallonië	PSAR		

Enkele gegevens

Risicopopulaties

VRE

- Geriatrie
- Nefrologie
- Algemene geneeskunde
- Intensieve zorgen....

CPE

- Geriatrie
- Algemene geneeskunde
- Chirurgie....

Organisatorische triggers

- ZH in fusie
- Credibiliteit TZHH
- Functionaliteit ABG
- Integratie schoonmaakploeg
- Personeelstekort
- Beddendruk

OST: hulp op lange termijn

- Gegevens verzamelen MDRO **kenmerken**
- Detecteren **triggers en valkuilen** uitbraken
—————→ Verfining van uitbraakmanagement
- In kaart brengen en opvolgen **regionale clusters**
- Inperken overdracht via patiëntencircuits tussen **zorgsectoren**
—————→ Betere coördinatie van MDRO-strijd

Melding van een uitbraak!



Gefundeerd, rationeel beleid voor uitbraakbeheersing



Accurater beeld
Adequater sturing

BRUSSEL/BRUXELLES

Dienst "Inspectie voor hygiëne"

0478 77 77 08 – 02 552 01 40

notif-hyg@ccc.irisnet.be

<https://www.wiv-isp.be/Matra/bru/connexion.aspx>



La cellule de surveillance des maladies infectieuses

WALLONIE

071 205 105

surveillance.sante@aviq.be

<https://www.wiv-isp.be/matra/cf/connexion.aspx>

VLAANDEREN

Team ziekenhuisbestrijding

Antwerpen 03 224 62 06

Limburg 011 74 22 40 42

Oost-Vlaanderen 09 276 13 70

Vlaams-Brabant 016 66 63 53

West-Vlaanderen 050 24 79 15

zorginfecties@zorg-en-gezondheid.be

AGENTSCHAP
ZORG &
GEZONDHEID

Dr. Barbara Legiest 02 642 57 93; barbara.legiest@wiv-isp.be

Mme. Annie Uwineza 02 642 57 45 ; annie.uwineza@wiv-isp.be

OST: nevenactiviteiten

Interreg project i-4-1 Health; WP4

Samen met Z&G

- Vlaanderen - Nederland
- Curatieve - Publieke - Veterinair
- Gezondheidszorg - Technologie



CA-MRSA / CPE / VRE

VRE: vancomycine resistente enterococcus

- Enterokokken = normale **darmflora**
- Overdracht:
 - **rechtstreeks** contact = handen
 - **onrechtstreeks** contact = besmette omgeving of materialen
- Percentage en **incidentie** aan VRE ↑
- Het aantal zhn met één of meerdere **clusters-epidemieën** ↑
- VRE epidemieën niet alleen in hoog risico-afdelingen