



Vijfde surveillancerapport: eerste semester 1996

Inleiding

Tijdens het eerste semester van 1996 namen **90** ziekenhuizen (**45,7%** van alle acute Belgische ziekenhuizen) deel aan de multicentrische registratie van MRSA. Het aantal deelnemende ziekenhuizen lag merkkelijk hoger dan tijdens het vorige semester (22 ziekenhuizen meer) en ook de kwaliteit van hun gegevens is er sterk op vooruit gegaan; we bekomen nu meer vergelijkbare en interpreteerbare gegevens dan in het verleden.

Dit verslag bevat tevens twee grafieken (op de laatste bladzijde) die u toelaten het incidentie- en prevalentiecijfer van uw ziekenhuis te situeren ten opzichte van alle deelnemende ziekenhuizen van dezelfde grootte (gegevens van het 1^{ste} semester 1996).

Resultaten

1. Deelname

Tijdens deze periode namen **31,2%** van de kleinere (< 199 bedden), **58,1%** van de middelgrote (200-399 bedden) en **48,8%** van de grote (> 400 bedden) Belgische ziekenhuizen deel aan de registratie.

In totaal versturen nu **86,7%** (n=78) van de deelnemende ziekenhuizen gegevens van het type D (ledere *patiënt* wordt slechts één maal geteld per hospitalisatieperiode)¹.

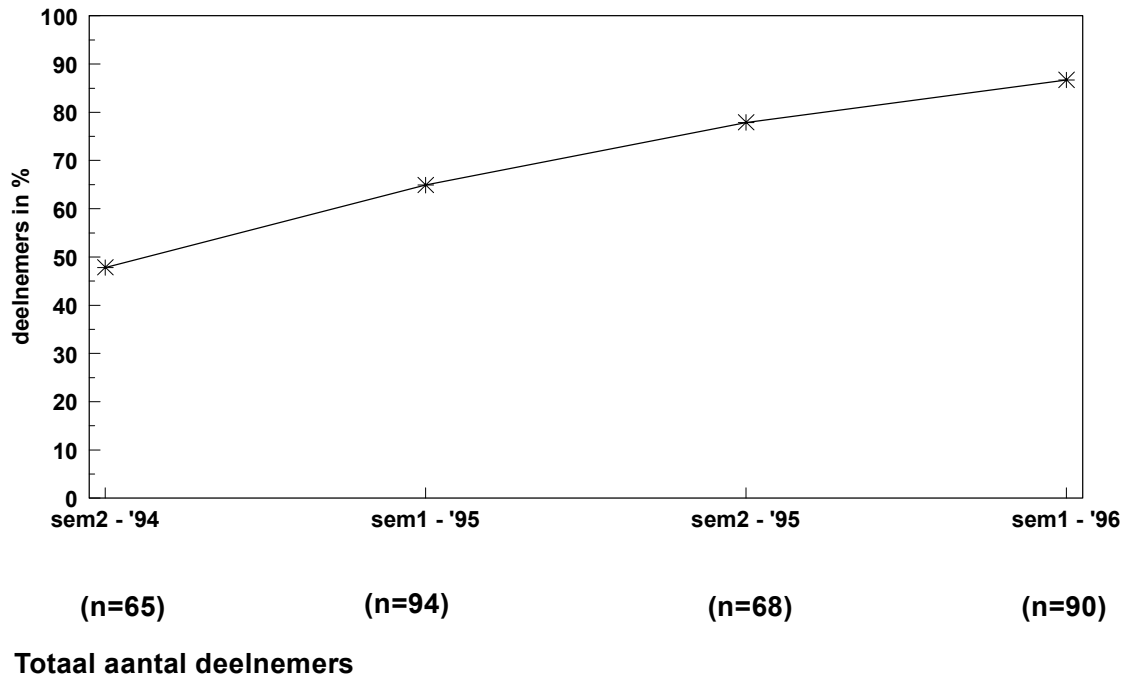
Voor types A, B en C bedroeg het aantal deelnemers respectievelijk **4,4%** (n=4), **0%** (n=0) en **2,2%** (n=2).

1 (**1,1%**) ziekenhuis heeft niet classificeerbare gegevens opgestuurd en 5 (**5,5%**) ziekenhuizen antwoordden niet op deze vraag.

Figuur 1 toont de evolutie in het aantal deelnemers die registreren volgens type D, vanaf 1994 tot op heden.

¹•**Type A:** ledere *positieve afname* wordt geteld (inclusief screening en dubbels)
•**Type B:** ledere *positieve klinische afname* wordt geteld (screening uitgesloten, inclusief dubbels)
•**Type C:** ledere *infectielocalisatie* wordt één maal geteld per hospitalisatieperiode
•**Type D:** ledere *patiënt* wordt slechts één maal geteld per hospitalisatieperiode.

Figuur 1: proportie van deelnemers die registreren volgens type D: evolutie 1994-1996.



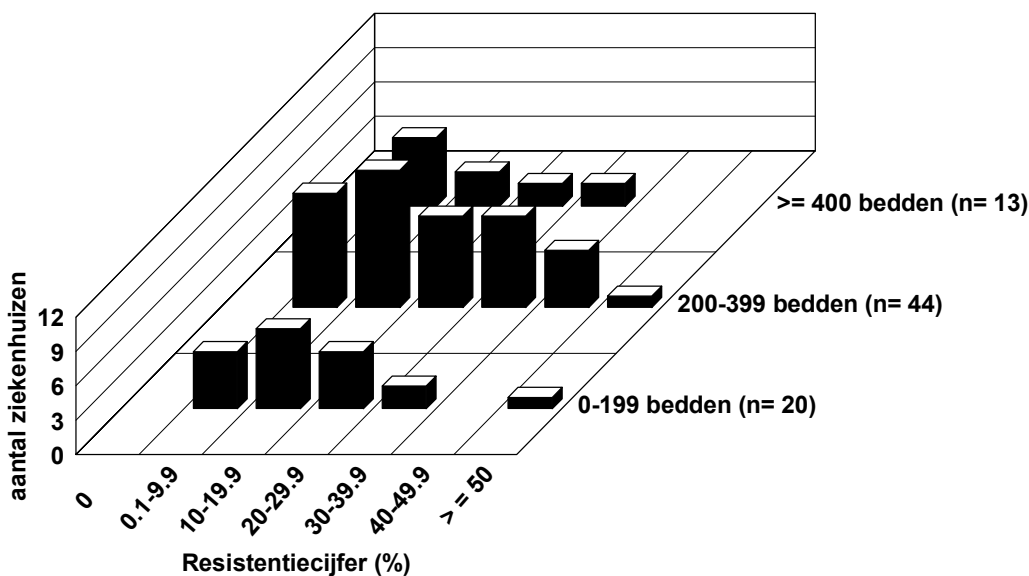
2. Resistentiecijfers

Gemiddeld werden **20,3** MRSA-stammen per ziekenhuis gerapporteerd (alleen type D); dit aantal schommelde tussen **1** en **124** stammen voor het semester.

19% van het totaal aantal gemelde *Staphylococcus aureus* zijn resistente stammen (alleen type D).

Figuur 2 geeft de verdeling weer van het resistentiecijfer voor ziekenhuizen die registreren volgens het type D.

Figuur 2: verdeling van het resistentiecijfer (MRSA) in functie van de grootte van het ziekenhuis; 1^e semester 1996, (alleen registratie volgens het type D).



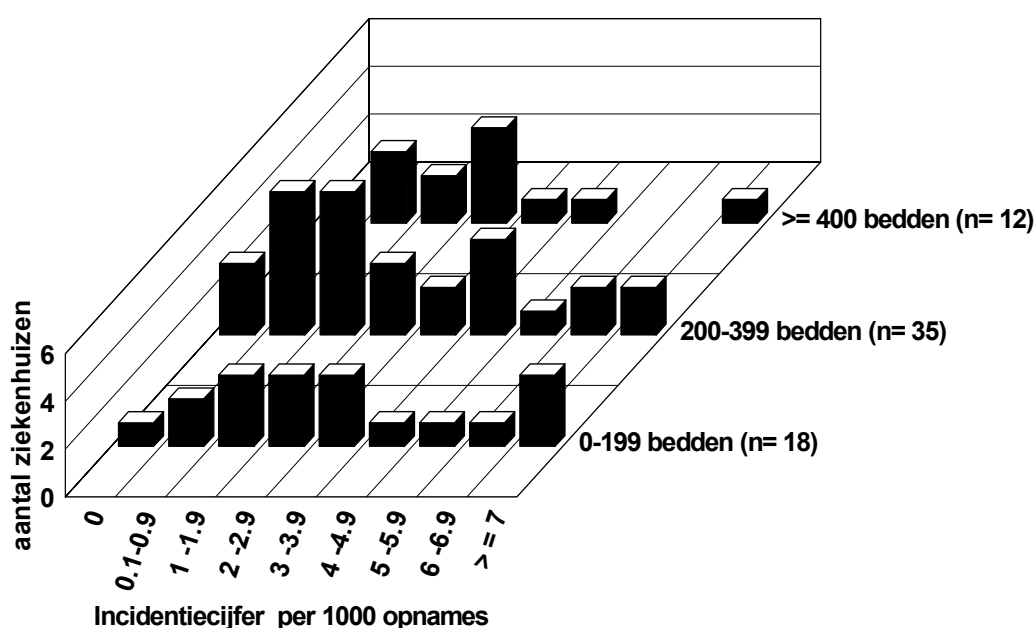
3. Incidentie

Het incidentiecijfer werd berekend op het aantal nieuwe nosocomiale MRSA-gevallen (zonder rekening te houden met de gevallen gevonden via screening) en hun overeenkomstige noemergegevens. **65** ziekenhuizen beschikten over alle nodige gegevens.

Het globale gemiddelde incidentiecijfer bedraagt **2,5** nieuwe gevallen per **1000 opgenomen patiënten**, of **0,29** gevallen per **1000 patiënten-dagen**.

Figuur 3 geeft de incidentiecijfers weer in functie van de grootte van het ziekenhuis.

Figuur 3: verdeling van de MRSA-incidentie in functie van de grootte van het ziekenhuis, 1^e semester 1996



Telkens neemt men een soort bimodale verdeling waar met een aantal ziekenhuizen met hogere incidentiecijfers. Het gaat hier waarschijnlijk om ziekenhuizen in epidemische fase.

4. Screening

32,2% (n=29) van de ziekenhuizen verklaarden niet aan systematische screening te doen (maar **4** van deze ziekenhuizen rapporteerden niettemin nosocomiale MRSA-gevallen, gedetecteerd via screening).

45 (50%) ziekenhuizen beweerden aan screening te doen, waarvan **10 ziekenhuizen** alléén maar in sommige gevallen:

- in sommige diensten: - geriatrie, Intensieve Zorgen,...
- bij transfers: - van diensten van hetzelfde ziekenhuis met minimum één week verblijf,
- van andere ziekenhuizen, RVT en rusthuizen.

17,8% (n=16) van de ziekenhuizen hebben de vraag niet beantwoordt.

Een totaal van **48** ziekenhuizen rapporteerden nieuwe gevallen gedetecteerd via screening, t.t.z. **134** gevallen in totaal.

Indien rekening gehouden wordt met de screening stijgt het incidentiecijfer voor nieuwe gevallen van **2,5** naar **2,8** per **1000 opnames**.

5. Evolutie van de cijfers

Voor ziekenhuizen die aan de 4 periodes deelnamen wordt de daling in de incidentiecijfers welke geobserveerd werd vorig semester (over drie periodes) niet bevestigd voor dit eerste semester van 1996. De mediaan voor het incidentiecijfer steeg en bedroeg nu 2,2/ 1000 opnames. Maar het gemiddelde incidentiecijfer voor de 4 periodes bleef gelijk, t.t.z. 3,2/ 1000 opnames (tabel 1).

Tabel 1: Evolutie van de incidentiecijfers van nosocomiaal verworven MRSA

	Mediaan van de incidentiecijfers/ 1000 opnames				Gemiddelde van de incidentiecijfers Gecumuleerde gegevens voor de 4 periodes
	Laatste semester 1994	Eerste semester 1995	Laatste semester 1995	Eerste semester 1996	
Ziekenhuizen met incidentiecijfers voor de 4 periodes (n=21)	3,7	3,2	1,4	2,2	3,2
Alle ziekenhuizen	3,6 (n=42)	1,8 (n=54)	2,4 (n=46)	2,0 (n=65)	3 (n=88)

Deze tabel toont aan dat voor alle ziekenhuizen samen, de mediaan van de incidentiecijfers relatief stabiel bleef. Deze mediaan ligt lager dan in 1994, dit betekent misschien dat het MRSA-probleem in België zich in een stabilisatiefase bevindt.

Tenslotte mag gesteld worden dat de deelname van de ziekenhuizen goed blijft en dat zich een stabiliserende tendens schijnt af te tekenen. De kwaliteit en vergelijkbaarheid van de gegevens gaat er op vooruit en deze resultaten zetten ons aan om de inspanning voor de surveillance verder te zetten.