

Verpleeghuizen: voor wie zijn BRMO een probleem?

BRMO

**Hoe moeten we reageren op het
toenemende reservoir in Nederlandse
verpleeghuizen?**

Antibiotica resistentie in verpleeghuizen

- Verpleeghuis bewoners:
kwetsbare populatie
“crowding”
antibiotica gebruik - historisch
- empirisch
antibiotica beleid: Verenzo(uwi)



Antibiotia resistentie data verpleeghuizen

- Landelijk:
 - ISIS- AR “geselecteerd”- infectie
 - Nethmap ongeselecteerd - kolonisatie
- Lokaal/ regionaal:
 - Kluytmans regio Breda
 - Soemers regio Weert
 - van der Donk Limburg
 - Hoogendoorn Utrecht
 -

Prevalentie regio Breda

- Populatie:
774 bewoners uit 9 verpleeghuizen
- Kolonisatie faeces:
643 bewoners rectum wat
overall 10.9% ESBL positief
variatie tussen verpleeghuizen: 0-21%
- Transmissie tussen bewoners
- ST 131 veel voorkomend

Willems, Kluytmans, 2013

Prevalentie regio Weert

- Populatie:
490 bewoners uit 12 verpleeghuizen
- Kolonisatie:
urine/incontinentie materiaal
geen ESBL
BRMO: 12.5%(co-amoxyclav, ciprofloxacin,
and co-trimoxazole)

Soemers, submitted

Prevalentie BRMO/ESBL Euregio n(%)

- Huisartsen (n=184) 5(3)
- Ziekenhuis: IC (n=70) 10(11)
- urologie (n=176) 18(10)
- Verpleeghuizen (n=209) 21(10)*

*BRMO: co-amoxyclav, ciprofloxacin, co-trimoxazole
variatie tussen verpleeghuizen
ST 131(11%)

vdDonk, Future Microb.2013

Antibiotica resistentie(%) in verschillende populaties

• Populatie	<u>co-amyclav</u>	ciprofloxx.	<u>cotrim.</u>
Weert(n=253)	27	16	22
Z-Ned.(n=209)	23	16	19
ISIS-AR(n~5000)	30	34	37
Huisartspat. (n= 131,>70jaar)	14	3	22

Probleem Antibiotica resistentie in verpleeghuizen

- Variatie in prevalentie in verschillende onderzoeken
- Variatie tussen verpleeghuizen
- Oorzaak: aantal onderzochte bewoners
infectie - kolonisatie
regionale verschillen
verschil in antibiotica gebruik
verpleeghuis specifieke factoren

.....

SARAH studie

- Prevalentie van antibiotica resistente commensale bacteriën
 - E. coli: urine/incontinentie materiaal
 - S. aureus: neuswat
- Antibiotica gebruik
- Verpleeghuis specifieke factoren
- Project groep: UMC Nijmegen: S. Natsch
 - Clb-Epi: Sabine de Greeff
 - Marie Jose Veldman
 - Anja Haenen
- MUMC/ IDS: Ellen Stobberingh

SARAH studie

- Landelijke dekking,
- 2000 isolaten
- Kolonisatie
- Antibioticagevoeligheid
- BRMO, ESBL, MRSA,
- Typering - verspreiding
- Relatie resistentie en antibiotica gebruik, verpleeghuis specifieke factoren



rivm

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

SARAH

- Resultaten terugkoppelen op locatie
- Data belangrijk voor empirisch antibiotica beleid in de verpleeghuizen
- Sensibiliseren van de verpleeghuizen voor vervolg onderzoek in 2014

Verpleeghuis studie 2014

- Surveillance van antibiotica resistentie commensale bacteriën
- Surveillance van antibiotica resistentie ziekte verwekkers
- Surveillance van infecties(SNIV)
- In kaart brengen van risicofactoren: antibiotica gebruik/beleid
infectie preventie beleid
verspreiding - typering

Verpleeghuis studie 2014

DOEL

Optimaal Antibiotica beleid en
Infectie preventie beleid in
verpleeghuizen in Nederland

Verpleeghuis studie 2014

- Verpleeghuisnetwerken
- Verpleeghuizen SNIV/SARAH.....
- Verenzo
- Microbiologen, infectie preventie adviseurs,
- Clb: EPI/ IDS: antibiotica gevoeligheid
typering



Vivre 2013

E.coli + P. mirabilis

