



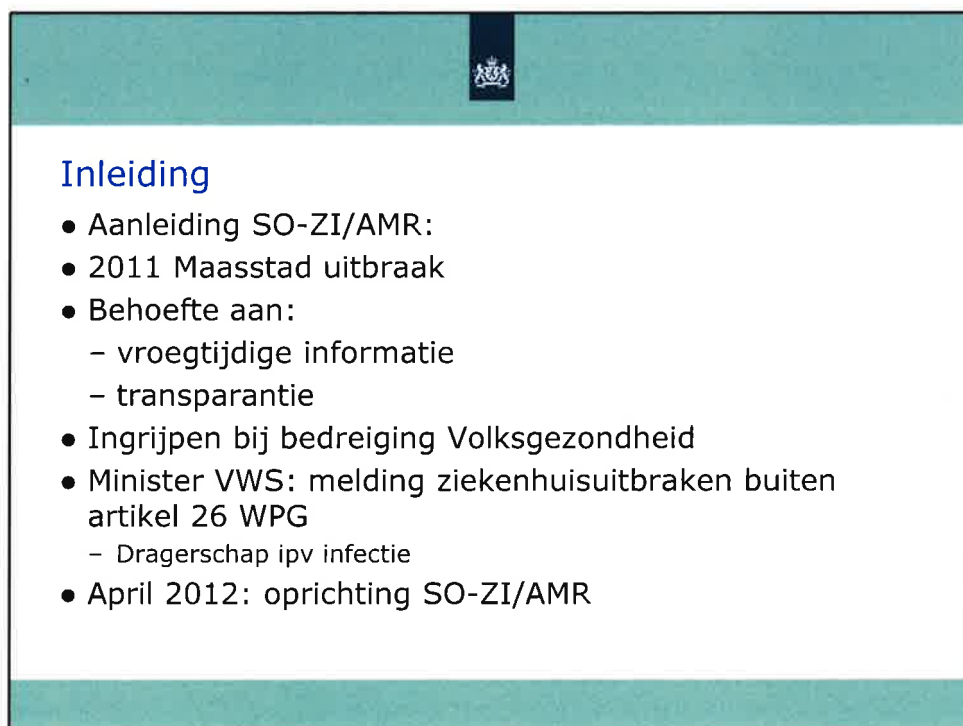
Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Signaleringsoverleg  
Ziekenhuisinfecties  
en Antimicrobiële  
Resistentie

SO-ZI/AMR

Florine Frakking  
arts-microbioloog

SO-ZI/AMR | 14-12-2015



**Inleiding**

- Aanleiding SO-ZI/AMR:
- 2011 Maasstad uitbraak
- Behoefte aan:
  - vroegtijdige informatie
  - transparantie
- Ingrijpen bij bedreiging Volksgezondheid
- Minister VWS: melding ziekenhuisuitbraken buiten artikel 26 WPG
  - Dragerschap ipv infectie
- April 2012: oprichting SO-ZI/AMR



## Doel SO-ZI/AMR

- Vroeg signaleren van uitbraken die een bedreiging kunnen zijn voor de volksgezondheid
- Maken van een risico-inschatting
- Verloop van uitbraak volgen
- Advies geven over inschakelen externe expertise
- Waarschuwingen aan het veld afgeven
  
- Het is GEEN taak om:
  - kwaliteit of adequaatheid van de maatregelen om de verspreiding van ziekenhuisinfecties en resistente bacteriën binnen ziekenhuizen te voorkomen (IGZ)
  - Direct advies te geven over de aanpak



## Het SO-ZI/AMR

- Gezamenlijk initiatief van:
  - RIVM/Cib
  - NVMM
  - VHIG
  
- Deelnemers:
  - Voorzitter : M. Bonten → C. Vandenbroucke
  - Vice-voorzitter : Juliette Severin (WIP)
  - Secretaris RIVM : A. Haenen → D. Nijsten
  - Leden van RIVM : D. Notermans (IDS), Florine Frakking (Epi), A. Timen (LCI)
  - Lid VHIG (DIP) : W. Budding
  - Lid Verenso (SO) : I. Pladdet



## Juridische status

- Veldnorm:
  - Afspraak RIVM-Cib, NVMM, VHIG
- Nota naar een structurele inrichting van SO-ZI/AMR (11-12-12)
  - RIVM-Cib
  - Leden SO-ZI/AMR
  - NVMM
- Convenant (18-12-2013):
  - RIVM  
en
  - Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ)
  - Nederlandse federatie van Universitair Medische Centra (NFU)



## Meldingsprocedure

- Melding van uitbraken
  - Meldingscriteria vastgesteld
    - > Continuïteit zorg in gevaar
    - > Transmissie ondanks ingestelde infectiepreventiemaatregelen
  - Vrijwillig, doch niet vrijblijvend
  - Via besloten gedeelte NVMM website of mail
- 2<sup>e</sup> dinsdag vd maand vergadering SO-ZI/AMR
  - Bespreken nieuwe meldingen en lopende meldingen
  - Beoordeling mogelijke consequenties
  - Classificatie in fase 1-5
- Rapportage
  - Maandelijks in wekelijkse Infectieziektensignalen RIVM-Cib
  - Jaarrapport/Nethmap



## Fasering

*Er worden 6 fasen onderscheiden door het SO-ZI/AMR:*

**Fase 1:** Geen verdere implicaties voor de (publieke) zorg verwacht, en naar verwachting zal het signaal spoedig van de website verdwijnen. *Een signaal kan maximaal 2 maanden in fase 1 verblijven.*

**Fase 2:** Aanvullende informatie nodig voor beoordeling, duurt langer dan verwacht: informatie opvragen.

**Fase 3:** Mogelijke dreiging, vertegenwoordigers van de instelling(en) waar het probleem zich voordoet contacteren of uitnodigen.

**Fase 4:** Reactie is onvoldoende, aanpak niet effectief, hulpvraag vanuit uitbraakteam: ondersteuning aanbieden.

**Fase 5:** Na meerdere interacties nog steeds onvoldoende effectieve actie of ondersteuning wordt afgehouden: overleg met IGZ om hulp te laten accepteren.

**Fase 0:** Afgerond.



## Bevindingen 2012-2015

- Ziekenhuisuitbraken komen regelmatig voor en zijn snel onder controle
- n=167
- Streven naar transparantie bereikt
  - Bijna alle uitbraken die aan de meldingscriteria voldoen, lijken gemeld te worden (Uitzondering norovirus)
  - Steeds minder anonieme meldingen website
  - Rapportage geeft professionals inzicht in regionale problematiek
- Meeste uitbraken snel onder controle, probleem VRE en *C. difficile*
- VRE problematiek nieuw
  - langdurige uitbraken, weinig infectie
- BRMO problematiek verpleeghuizen
  - Melding MRSA problematiek



## Bereikte doelen SO-ZI/AMR

- Vroeg signaleren van uitbraken die een bedreiging kunnen zijn voor de volksgezondheid
  - Alles lijkt gemeld te worden
- Maken van een risico-inschatting
  - Maandelijkse vergadering
- Verloop van uitbraak volgen
  - Maandelijkse vergadering
- Advies geven over inschakelen externe expertise
  - Ongeveer 25x
- Waarschuwingen aan het veld afgeven
  - Niet nodig geweest



## Inschatting gevaar voor openbare gezondheidszorg

- Ziekenhuizen ✓
- Frequente patiënttransfer ziekenhuizen, verpleeghuizen, andere extramurale zorgcentra: Uitwisseling BRMO?
- Verpleeghuizen ( ✓ )
- Andere zorgcentra
- Community



## Situatie verpleeghuizen

- Weinig bekend over prevalenties BRMO dragerschap
- Wel aantal verpleeghuisuitbraken gemeld
  
- T.o.v. ziekenhuis barrière voor signalering, bestrijding en controle
  - > Beperkte personele capaciteit
  - > Lager geschoold personeel
  - > Minder geld voor kweken beschikbaar
  - > Geen/nauwelijks surveillance
  - > Langdurig verblijf bewoners
  - > Meer impact isolatiematregelen
  - > Verantwoordelijkheden betrokken personen minder duidelijk vastgelegd
  
- Plan: ook melden verpleeghuisuitbraken aan SO-ZI/AMR



## Melding verpleeghuizen

- Verantwoordelijkheden:
  - Infectiepreventiecommissie verantwoordelijk
  - Specialist ouderengeneeskunde = melder
  - Rol DIP/arts-microbioloog/GGD arts wisselt
  
- BRMO volgens WIP richtlijn
  - Geen *C.difficile* en norovirus
- Andere meldingscriteria
- Andere meldingsprocedure
- Andere fasering (Fase 0=beheersbaar ipv afgerond)
- Andere (impact) maatregelen
  
- Juridisch kader: Nota Verenso, convenant Actiz, RIVM



## Inschatting gevaar voor openbare gezondheidszorg

- Ziekenhuizen ✓
- Frequente patiënttransfer ziekenhuizen, verpleeghuizen, andere extramurale zorgcentra: Uitwisseling BRMO?
- Verpleeghuizen ( ✓ )
- Andere zorgcentra (volgen)
- Community



## BRMO in community

- Wisselende mate van expertise, organisatie tussen GGDs
- Plan Nederland groen

### Toekomst:

- Regionale netwerken → communicatie en samenwerking
  - GGD, ziekenhuizen, verpleeghuizen, andere zorgcentra, huisartsen, thuiszorg, arts-microbiologen, deskundigen infectiepreventie
  - Optie: regionaal signaleringsoverleg voor fase 1-2
- Alleen fase 3 en hoger bespreken in landelijk SO-ZI/AMR?



## Conclusies

- De meeste ziekenhuisuitbraken worden gemeld
- Rapportage via:       Maandelijks infectieziektensignalen  
                                  Overzichtslijst NVMM website
- Uitbreiding naar verpleeghuizen wordt vorm gegeven
- Rol van de GGD arts bij uitbraken in overige zorginstellingen
  - Niet als melder
  - Wisselende invulling rol detectie, bestrijding

15

So-ZI/AMR | Date\_Text



## Discussie

- Rol SO-ZI/ AMR?
- Welke rol weggelegd voor GGD?
  - Fase 3 ziekenhuis: bedreiging volksgezondheid. Contact GGD?
- Melding van uitbraken met alle BRMO's nuttig?
- Maandelijks infectieziekten signalen juiste medium?
- Meldingen verpleeghuizen