



Samenwerking in aanpak MRSA

Beke Schubert, internist-infectioloog, LUMC



Zorgnetwerk
Holland West

Wat zijn BRMO's?



BRMO = bijzonder resistente micro-organismen

Definitie RIVM:

Een BRMO is resistent tegen de 1^e keuze antibiotica
of tegen meerdere groepen antibiotica



Meest voorkomende BRMO's

HUID

MRSA

Methicilline-resistente *Staphylococcus aureus*

Search & Destroy

DARMBACTERIËN

VRE

Vancomycine-resistente
Enterokokken

ESBL

Extended-spectrum betalactamase-producerende
Enterobacteriaceae

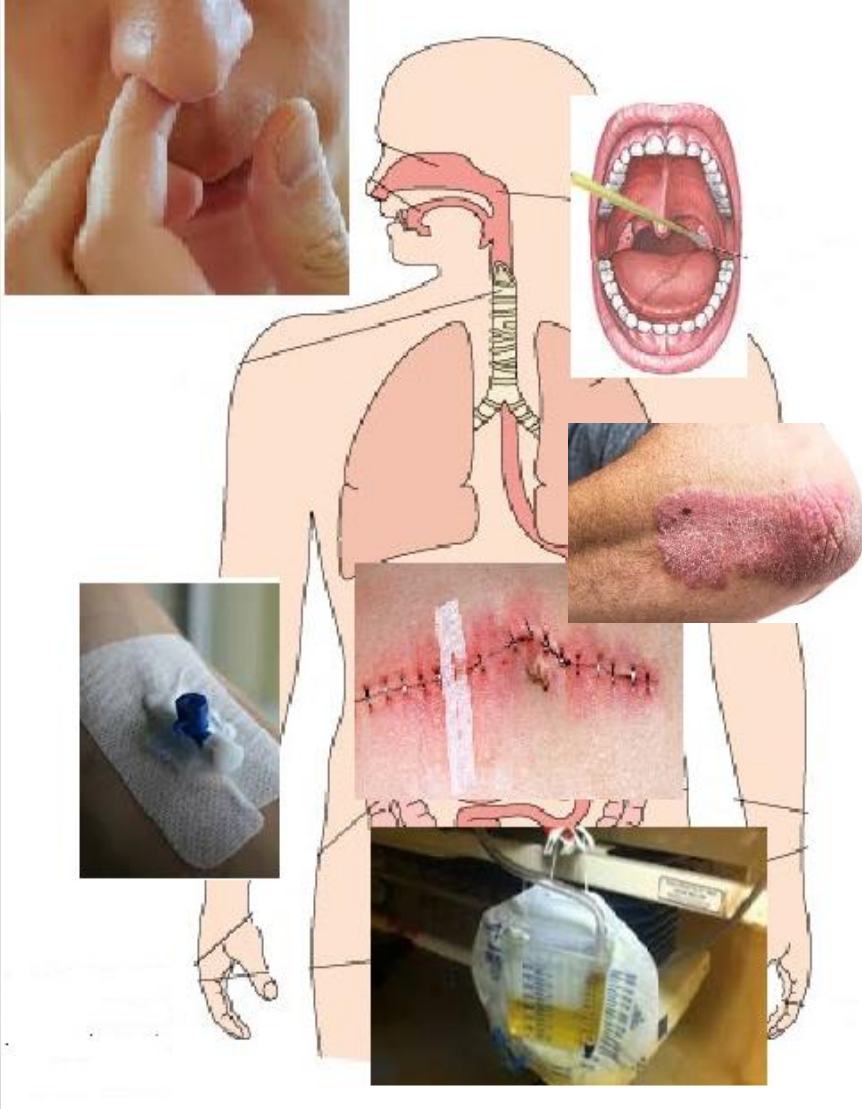
CPE/CRE

Carbapenemase-producerende/resistente
Enterobacteriaceae

Voorkom verspreiding



MRSA op het lichaam



- Dragerschap \neq Infectie
- Afname inventarisatie- en controlekwaken:
 - Neus
 - Keel
 - Perineum
 - Evt. huidlaesies
 - Evt. urine bij CAD

MRSA-dragerschap



In Nederland:

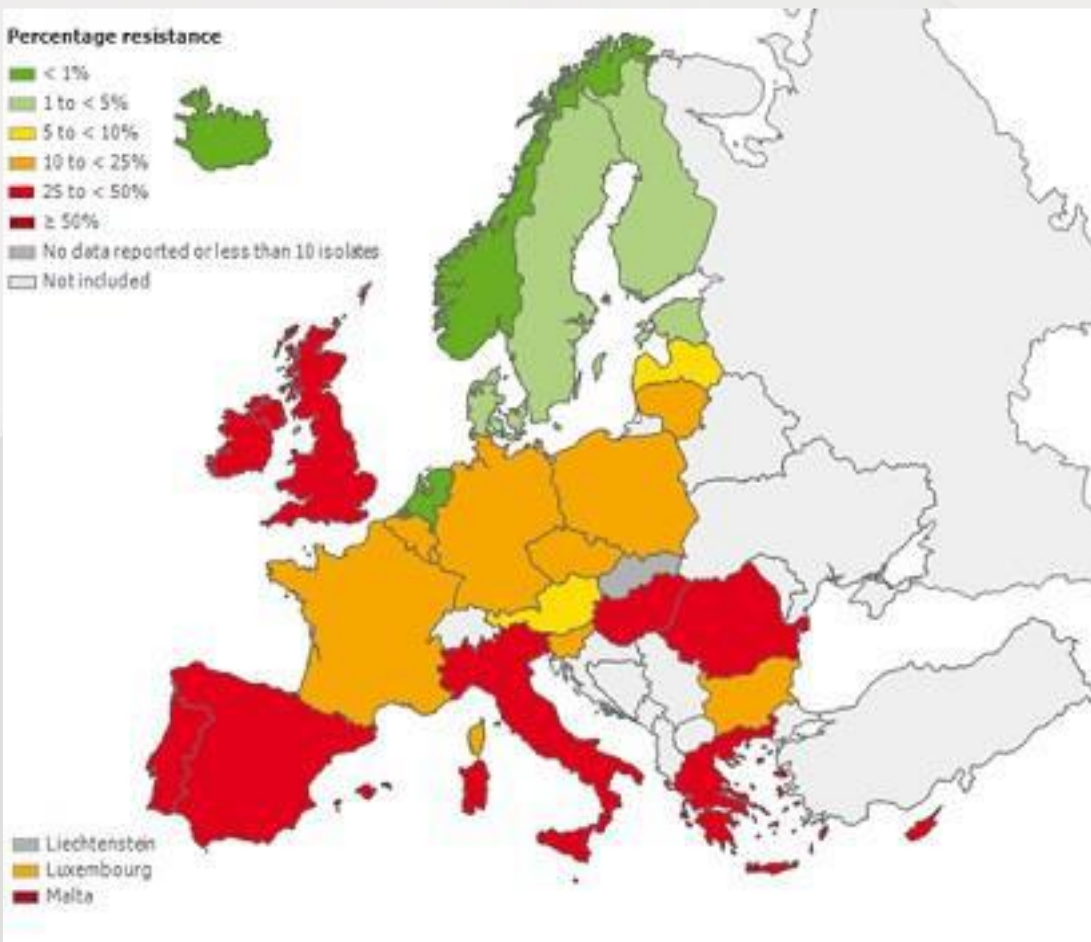
<1% van algehele bevolking is MRSA-drager

- 0.2% versus 0.4% in verpleeghuizen
- Patiënten in Nederlandse ziekenhuizen 1.2%

Referentie RIVM/LCI-richtlijn



MRSA – search and destroy



1. Screening op MRSA bij verhoogd risico:

- Behandeling buitenlands ziekenhuis
- Contact met MRSA-drager
- Contact met varkens/vee

2. Als MRSA-positief:

- Infectiepreventie-maatregelen
- Eradicatie behandeling



Eradicatie MRSA-dragerschap gecompliceerd versus ongecompliceerd

Ongecompliceerd

uitsluitend in de neus EN

- Geen actieve infectie
- Geen actieve huidlaesies
- Geen lichaamsvreemd materiaal
- Gevoelig voor mupirocine neuszalf
- Geen eerder gefaalde eradication behandeling

Alle andere gevallen:

**Gecompliceerd MRSA -
dragerschap**



Behandeling bij beiden:

5 dagen schema met:

- neuszalf
- wasinstructies
- extra hygiëne-
maatregelen

+ ANTIBIOTICA



Maar hoe moet het in andere zorginstellingen?



“SEARCH”

1. Stel de MRSA-status cliënt vast
2. Registreer diagnose in cliënt dossier
3. Informeer cliënt (en medewerkers)

“DESTROY”

1. Neem maatregelen verspreiding te voorkomen
2. Behandel dragerschap (eradicatorie)
3. Controleer effect behandeling



“SEARCH”: MRSA-status cliënt

- **Of reeds bekend:** overdracht verwijzer
 - actief navragen status bij opname
- **Of inschatting:** Wie heeft risico op MRSA?

Hoog risico:

- Opname buitenlandse ziekenhuis*
- Opname uit instelling met uitbraak MRSA*
- Eerder op één kamer met onverwacht MRSA-drager
- Contact met varkens (vee)

Matig verhoogd risico:

- 1^e jaar na succesvolle behandeling MRSA-dragerschap

 Stel diagnose: **Afname inventarisatiekwaken**



“DESTROY”

Neem maatregelen tegen verspreiding:

Bij bewezen MRSA-status (of hoog risico):

1. 1 persoons kamer (of cohort verpleging)
Beschermdende maatregelen medewerkers
(masker, handschoen, kleding)
Opnames uitstellen?
2. Bij overplaatsing: overdracht MRSA-status (ook aan ambulance!)
3. Dragerschap-behandeling (eradicatie)



Medewerker



Wie heeft risico op MRSA?

- Contact met MRSA-drager
- Gewerkt in buitenlands ziekenhuis

Maatregelen

- Stel diagnose: **Afname inventarisatiekwaken**
- Beperking werkzaamheden volgens WIP richtlijn
- Dragerschap-behandeling (eradicatie)



Controle kweken na eradicatie



	Aantal controle kweken	Tussenpoos	Actie bij negatieve uitslag
MRSA	3x keel/ neus/ perineum	7 dagen	- ontlabel de cliënt - isolatiemaatregelen opheffen

Vervolg: 1x controle kweken na 2 maanden en 1 jaar



Onverwacht MRSA positieve cliënt



- Inventarisatiekweken van alle cliënten van de afdeling en bij alle medewerkers die onbeschermd in contact zijn geweest.



Wees voorbereid!



- Vraag vroegtijdig en laagdrempelig om hulp:
 - DIP
 - GGD
 - MRSA polikliniek/behandelaren in de regio
- Crisisteam nodig?
Informeel op tijd de juiste personen/functionarissen:
 - DIP, manager, leidinggevend zorgpersoneel, specialist ouderengeneeskunde

MRSA-draaiboek voor elke instelling



MRSA netwerk

– onderdeel van Zorgnetwerk Holland West

www.mrsanetwerk.nl

- **Informatie voor cliënten:** download informatiefolders in meerdere talen
- **Vragen stellen:** mogelijkheid voor cliënten en betrokkenen per email vragen in te sturen
- **Alle actuele richtlijnen**
- **Contactgegevens:** MRSA poliklinieken/behandelaren in de regio
- **Stappenschema:** Welke acties nodig bij nieuwe cliënt met MRSA





[Home](#) > [Voor zorgverleners](#) > [Nieuwe patiënt met MRSA](#) > [Ik ben arts in een zorginstelling](#)

Voor zorgverleners

[Nieuwe patiënt met MRSA](#) >

[Ik ben huisarts](#) >

[Ik ben arts in een ziekenhuis](#) >

[Ik ben arts in een zorginstelling](#) >

[Ik ben
verpleegkundige/verzorgende](#) >

[Wanneer moet de GGD
geïnformeerd worden?](#) >

[Landelijke protocollen](#) >

Ik ben arts in een zorginstelling

Als arts van een patiënt bij wie MRSA is vastgesteld adviseren wij u de volgende acties:

+ Registratie MRSA-dragerschap status

+ Communicatie MRSA-status

+ Infectiepreventiemaatregelen rond MRSA

+ Behandeling van MRSA

+ Gecompliceerd en ongecompliceerd MRSA-dragerschap

Contactinformatie regio Rotterdam

- Het **MRSA-team in het Maasstad Ziekenhuis** bestaat uit:
 - Jan den Hollander, Rachida El Moussaoui (beiden infectioloog),
 - Marjolein Damen (microbioloog),
 - Conny van Hulst (doktersassistente)
- **Verwijscriteria:** falen na eerste behandeling elders, persisterende infectie, MRSA positief zorgpersoneel en familie/ huisgenoten
- **Verwijsbrief ZD naar:** interne poli mvv MRSA-poli MSZ of via 010-2912044 (C. van Hulst)
- De wachttijd is max. 5 werkdagen



Take home message



“Search & Destroy” ook in het verpleeghuis!

- Documenteer en communiceer
- Wees voorbereid: zorg voor draaiboek; ken je contacten

Het blijft teamwerk – vraag laagdrempelig hulp erbij!



Voor vragen of opmerkingen:

www.mrsanetwerk.nl



Stel een vraag

