



SWISSnosc[★]
Nationales Zentrum
für Infektionsprävention

Prävention und Bekämpfung von Ausbrüchen

Dr. med. Nicolò Buetti

Bern / BAG / 9.5.17

INHALT

1. Definitionen & Fokus
2. Allgemeiner Teil
3. Spezifische Teile (Mikroorganismen)
4. Optimierungspotential/Pendenzen
5. Phasen der Erarbeitung

1. DEFINITIONEN & FOKUS

- Outbreaks = Ausbrüche
- Plötzlicher Anstieg von Fällen einer bestimmten Krankheit innerhalb einer begrenzten Gemeinschaft, Region oder Saison
- Nationale Empfehlungen zur Vereinheitlichung von Outbreakprävention und Outbreakabklärungen in Gesundheitseinrichtungen (Akutspitäler, Rehabilitationszentren)
- Nosokomiale multiresistente Bakterien

2. ALLGEMEINER TEIL

Vorgehen bei nosokomialen Ausbrüchen

Standardisierte Ausbruchuntersuchungen:

- Bestätigung
- Diagnose sichern (Phäno- und Genotypisierung)
- Falldefinition
- Daten ordnen
- Sofortige Kontrollmassnahmen
- Hypothese formulieren
- Analytische Studie durchführen
- Kontroll- und Präventionsmassnahmen
- Evaluation & Information

→ Schnittstelle KEA ?

Zuständigkeiten / Meldepflicht bei nosokomialen Ausbrüchen

3. SPEZIFISCHE TEILE

Empfehlungen für

1. Vancomycin-Resistente Enterokokken (VRE)
2. Methicillin-Resistente *Staphylococcus aureus* (MRSA)
3. Carbapenemase-produzierende Enterobacteriaceae (CPE): Gruppe A (z.B. KPC), Metallo-Beta-Laktamasen (z.B. NDM-1), OXA-Type
4. Enterobacteriaceae mit Breitspektrum Beta-Laktamasen (ESBL)
5. Multiresistente gramnegative Stäbchen (MDR)

3. SPEZIFISCHE TEILE

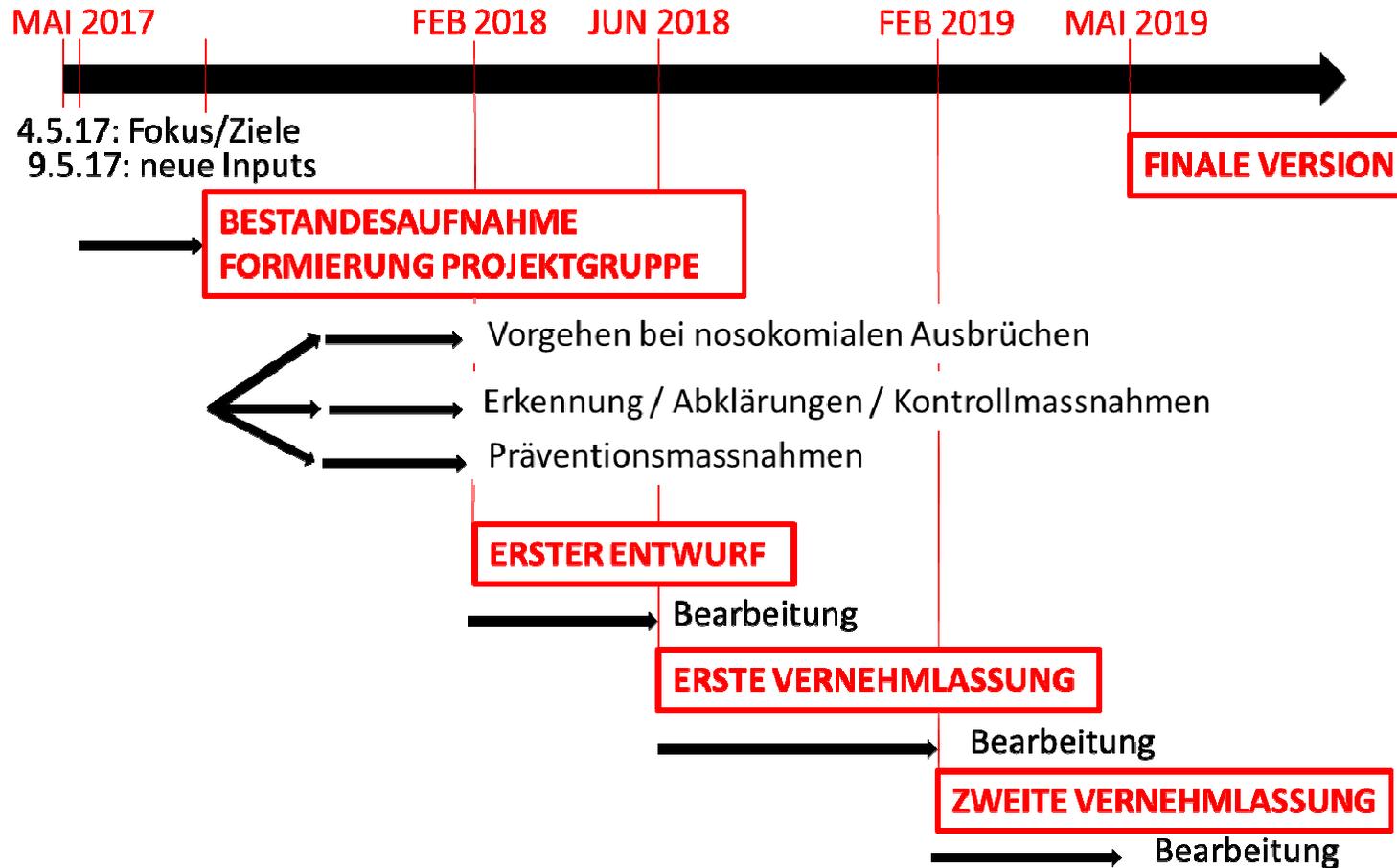
Spezifische Empfehlungen für einzelne Mikroorganismen

1. Erkennung: Surveillancemethoden für Spitäler, Screening
2. Abklärungen: standardisiertes Vorgehen, Bildung eines Outbreak-Teams (s. allg. Teil)
3. Kontrollmassnahmen: Isolationsmassnahmen, Kohortierung, Umgebungsabklärung, Überwachung, Entisolationen, Follow-up/Kennzeichnung
4. Primärprävention: Screening, Isolationsmassnahmen, Umgebungsabklärungen, Entisolationen, Umweltdtdekontamination, Follow-up/Kennzeichnung, Dekolonisationen
5. (Therapeutische Massnahmen) StAR-Massnahme 3.3.1

4. OPTIMIERUNGSPOTENTIAL/PENDENZEN

- Organisation: (jährliche) Aktualisierung
- Strukturelle Anpassungen notwendig:
 - Erkennung: Surveillance auf lokaler und nationaler Ebene (automatisierte Alarmierungen), Organisation/Umsetzung Meldewesen (Klinik/Mikrobiologie)
 - Abklärungen: Referenzzentren, Notwendigkeit nationaler Unterstützung für Ausbruchuntersuchungen
 - Kontrollmassnahmen: nationale Unterstützung nötig?

5. PHASEN DER ERARBEITUNG



Herzlichen Dank für die
Aufmerksamkeit

niccolo.buetti@swissnoso.ch