

Funded by the INTERREGIIIA program of the European Union and the state of Nordrhein-Westfalen



Healthcare-associated infections

- Complication during health care
- 30%-50% avoidable
- Most frequent cause: S. aureus bacterium
- Antibiotics no more efficient:
 Methicillin-Resistant Staph. Aureus (MRSA)
- Reason for emerging MRSA

 insufficient hygiene in hospitals
 to many antibiotics given
 lack of trans-mural case management

 MRSA-infection:

 Up to 20 times significantly higher Mortality



Krank im Krankenhaus

Resistente Erreger – eine schleichende Gefahr für Mensch und Gesundheitssysteme

Allianz-Report 2007

- MRSA additional costs: Per patient: 5.000 € to 20.000 €
 German health system : 170 Mio € per year
- Makes hospitals more dangerous and inefficient



Taking the above trends and other factors (such as public health impact and emerging threats) into account, it can be concluded that at present the major communicable disease threats in the EU are the following:

• Healthcare-associated infections, with or without antimicrobial-resistant pathogens. The most important disease threat in Europe is posed by the micro-organisms that have become resistant to antibiotics. Infections with such bacteria are a huge and rapidly growing problem in our hospitals, but also in more everyday infections in the community. Every year approximately three million people in the European Union catch a healthcare-associated infection, of whom approximately 50 000 die.

 HIV infection. 28 044 new cases of HIV were reported in EU countries in 2005. The total number of people living with HIV in the EU is estimated to be around 700 000. Of these people, some 30% – around 200 000 – do not know they have HIV.

• **Pneumococcal infections**. This is the main bacterial cause of respiratory tract infections, with high death rates (especially in young children and the elderly) when the infection is invasive (causing bacteraemia or meningitis). Effective vaccines against invasive disease are now available.

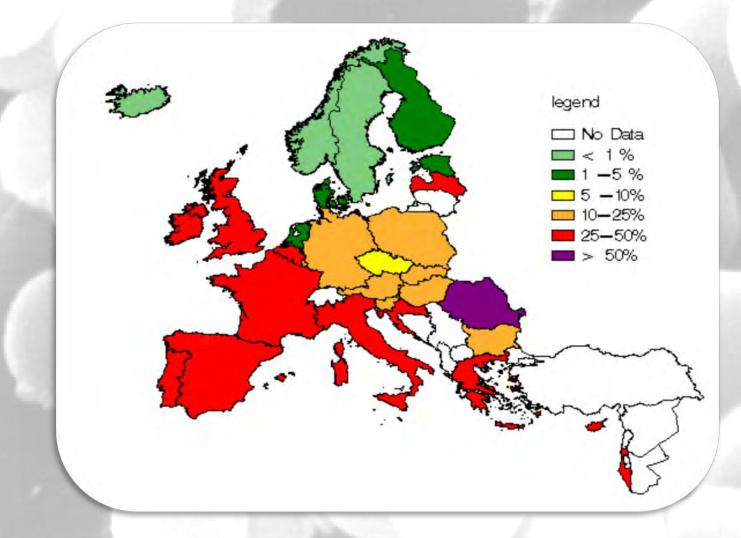
• Influenza (pandemic potential as well as annual seasonal epidemics). Each winter, hundreds of thousands of people in the EU become seriously ill as a result of seasonal influenza.

ANNUAL EPIDEMIOLOGICAL REPORT ON COMMUNICABLE DISEASES IN EUROPE



Severe MRSA-infections in Europe

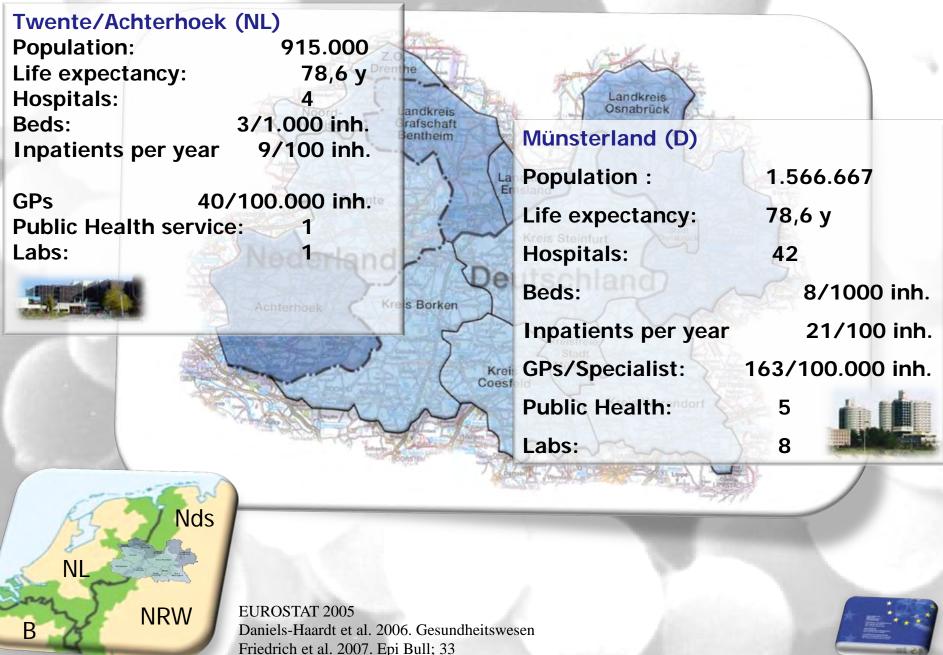
Proportion of MRSA on all S. aureus blood stream infections



Data: European Antimicrobial Resistance Surveillance System (EARSS), 2005



The EUREGIO MRSA-net Twente/Münsterland



Gefährliches Bakterium in Enscheder Klinik aufgetreten



Im Enscheder Krankenhaus Medisch Spectrum Twente ist ein gefährliches Bakterium aufgetreten.

Enschede - Das Enscheder Krankenhaus Medisch Spectrum Twente hat Hilfe vom Militär erhalten, nachdem in der Intensivabteilung der Klinik ein gefährliches Bakterium aufgetreten ist. Durch die multiresistenten Acinetobacter-Stämme drohen bei Patienten schwere Infektionen in verschiedenen Organen. Drei

1

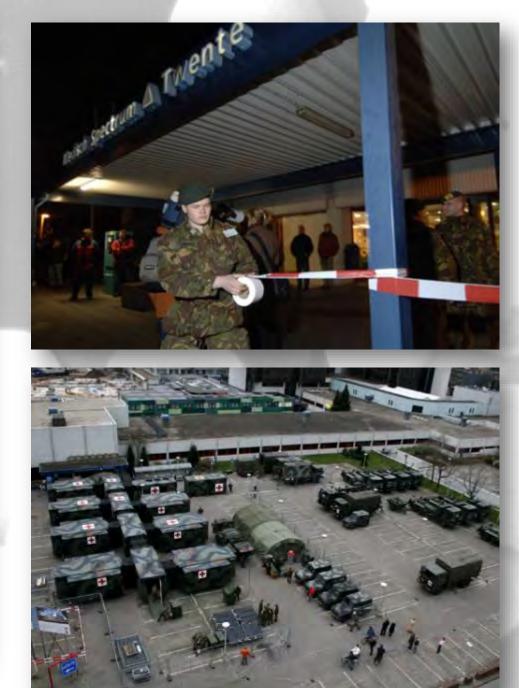
Menschen haben sich

angesteckt, weisen aber bislang keine Anzeichen einer durch das Bakterium verursachten Krankheit auf.

Die Klinik hat sofort die Aufnahmen für die Intensivabteilung gestoppt. Beim niederländischen Verteidigungsministerium wurden zwei mobile Intensivabteilungen mit jeweils sechs Plätzen und ein mobiler Operationssaal angefordert, die mittlerweile auf dem Klinikgelände installiert worden sind und Montag ihre Arbeit aufnehmen können.

Die Kliniken in Münster, Nimwegen und Groningen sind um Unterstützung gebeten worden. Da Enschede keine neuen Notfälle aufnehmen kann, sollen in den Städten unaufschiebbare Operationen durchgeführt werden. Die insgesamt 14 Patienten, die derzeit auf der Intensivstation liegen, bleiben in Enschede. Es wird damit gerechnet, dass es sechs Wochen bis drei Monate dauern kann, bis die Intensivabteilung wieder in Betrieb gehen kann. Zunächst müssen die Räume desinfiziert werden. Die anderen Abteilungen des Hauses arbeiten normal, teilte die Klinik mit.

VON VON MARTIN BORCK



MRSA: A problem for crossborder health

- Limited accessibility to specialized health care
- Waiting lists (hip: 4 to 10 months)
- Higher quality of patient safety due to:/
 - staff:patient ratio 1:2 (1:3)
 - low MRSA rate in hospitals
 - high MRSA-rate outside hospital (pig-associated / CA-MRSA)
- Staff: Higher salary, less work-hours Shortage of specializes staff

- Easy accessibility to specialized health care
- No waiting lists (hip: 3 to 21 days)
- Lower quality of health care due to:
 - staff patient ratio 1:4 (1:6)
- high MRSA rate in hospitals
 low MRSA-rate outside hospital
- Staff: lower salary, more work-hours Fusion of hospitals leads to unemployment MRSA

Natural staff flow

Natural patient flow

Problems with MRSA at the border

Divergent quality of health care

• Limited cross-border mobilities of patients and healthcare work and healthcare work

Euregio-Babycare NIEUWE DIENSTVERI ENING VOOR GEZINNEN IN DUITSI ANI Actueel Welkom op de website van Euregio Babycare "Twentsche Courant Tubantia Het beste van twee werelden van 04 05 2006at najaar 2006 zal voor Duitse (aanstaande) ouders een nieuwe dienstverlening worden aangeboden. In het de Euregio gesubsidieerd project willen het Grafschafter Klinikum (Nordhorn) en Naviva Kraamzorg: meer Nederlandse bevallingen elkaar brengen. Doel is de zorg voor moeder en kind in de in Nordhorn prenspehied (Grafschaft Bentheim) het Nederlandse product bedoeling Duitse ziekenhuiszorg voor inwoners van het Nederlandse More Op deze website leest u alles over dit project Dit project wordt gesubsidieerd door: de Euregio (project: Grenzübergreifende Berufsbildentwicklung "Kraamzorg") de deelstaat Nedersaksen de Landkreis Grafschaft Bentheim de Provincie Overijssel

Different guidelines need synchronisation

Social and economic impact

(e.g., strict infection control for German patients)

Like in nature: Borders are special



Dutch-German Border near Tecklenburg

What is the difference – What can be learned ?

Less antibiotics

prevention by screening carriers

- more efficient hand hygiene (patient:staff ratio)
- MRSA outside hospitals requires

 easy accessibility to specialist
 creation of regional network

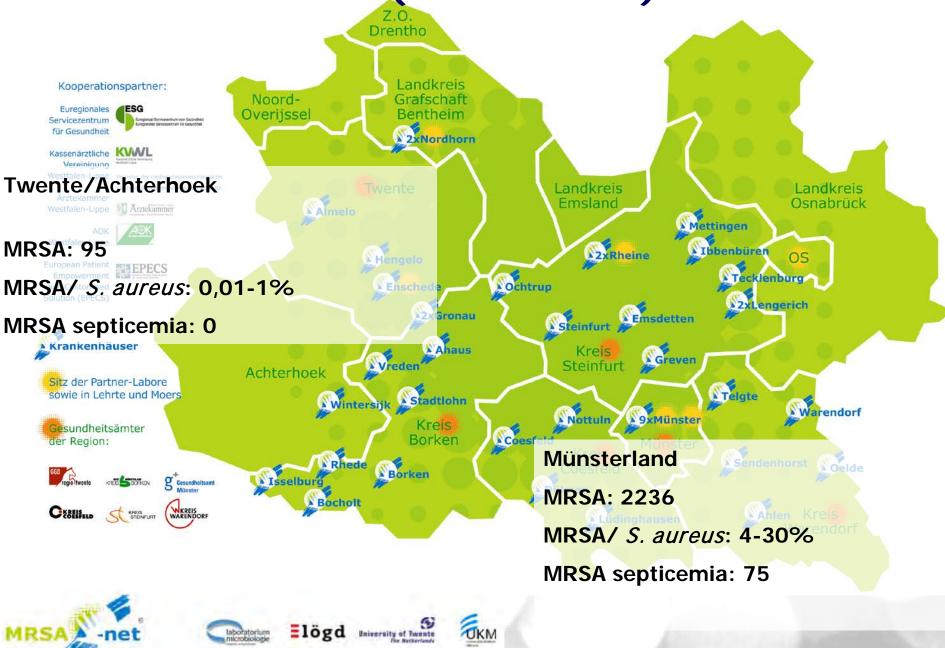
Aims of the EUREGIO Twente-Münsterland



- Creation of a long term crossborder quality network of all healthcare providers (hospitals, GPs, public health authorities, laboratories)
- 2. Crossborder **synchronization of** the infection control **standards**
- 3. Crossborder online Early Warning System for highly pathogenic CA-MRSA
- 4. Active training of staff and awareness of public for infectious diseases
- 5. Euregional expert center
- 6. Long term structures for **reduction of infections from multiresistant bacteria**



EUREGIO MRSA-net (2005 - 2007)



EUREGIO MRSA-net Data server



EUREGIO MRSA-net Quality Seal Quality criteria for hospitals 2005-2008:



- 1. Signed **participation** at EUREGIO MRSA-net
- 2. Exchange of data (MRSA)
- 3. "MRSA round table" with all health care actors
- 4. Synchonisation of **national guidelines** on infection control
- 5. Trans-mural MRSA case-management
- 6. Minimum number of preventive screenings (33% of all patients)

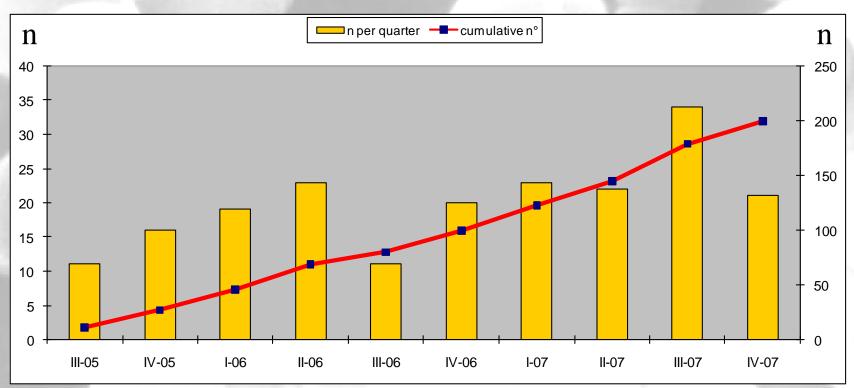
Transparency for German and Dutch patients



Changing behaviour...

From 2005 to 2007:

- 143 Training, workshops, seminars
- 12 Medisch Meetings
- 22 Network meetings of hospitals
- 23 Round tables of local health care actors (e.g. PHS, insurances)



Daniels Haardt et al. 2006. Gesundheitswesen Friedrich et al. 2007. Epi Bull, 36 Verhoeven et al. 2007. Infectieziekte Diller et al. 2007. Int J Hyg Envirol.

Information of the public

13 national TV reports 6 radio reports 43 (E-) articles 21 scientific contributions



Startseite
Das MRSA-net Projekt
Hintergrund
Häufig gestellte Fragen
Präventionsstrategien
Koordinatoren
Kooperationspartner
Teilnehmerinstitutionen
Netzwerkpartnerschaften
Aktivitäten
Publikationen
Presse
SeqNet.org Server
Richtlinien

Kontakt/Impressum

Presseecho 23.11.2007: Bedreiging bacterie groot De Twentische Courant - Tubantia 23.11.2007: EUREGIO-Projekt bringt erste Erfolge im Kampf gegen Krankenhauskeime Westfälische Nachrichten 23.11.2007: Lebensgefahr droht: Keimen geht es an den Kragen von Karin Völker Westfälische Nachrichten (Lokal) 23.11.2007: Grenzübergreifendes Netzwerk erzielt erste Erfolge

> 23.11.2007: Unsichtbarer Gegner Muensterische Zeitung.de (Steinfurt)

Kampfansage an Krankenhaus-Keime

von Anja Funk - WDR.de

23.11.2007: Rheines Hospitäler kämpfen gegen MRSA Muensterische Zeitung de (Rheine)

23.11.2007: Erfolg im Kampf gegen Krankenhauskeime Muensterische Zeitung.de

23.11.2007: Kampf gegen winzigen Gegner Heike Hänscheid, ECHO-Muenster, de

23.11.2007: UKM bekämpft unsichtbare Gefahr MRSA Simone Hoffmann, Stabsstelle Unternehmenskommunikation Universitätsklinikum Münster

22.11.2007: Rheines Hospitäler kämpfen gegen MRSA Westline de - Münsterische Zeitung

20.11.2007: Kampf gegen Keime Tageblatt für den Kreis Steinfurt (Ochtrup), Westline.de





Bericht

Bericht

Bericht

Sundung

Archiv

Links

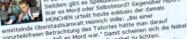
Redaktion

E Geschichte

Kontakt

Echo

Uwe Barschel wurde im Oktober vor 20 Jahren tot in der Badewanne eines Genfer Hotels aufgefunden seiden gibt es Spekulationen über seinen Tod. Seroem giot es spekulationen uber senien 100. War es Mord oder Selbstmord? Gegenüber report





Der Barschel-Ermittler packt aus: "Es war Mord"

I. Forum Gesundheitswirtschaft Münsterland, 8.10.2007, Münster





www.mrsa-net.eu

Project proposal "Majeur" 5 Euregios 19,2 Mio. inhabitants



Euregio-Projekt



EurSafety Health-net

Euregionales Netzwerk für Patientensicherheit und Infektionsschutz

Euregionaal Netwerk voor Patiëntveiligheid en Bescherming tegen Infecties

Réseau Euregional pour la Sécurité des Patients et pour la Protection contre les Infections



L WESTFÄLISCHE WILHELMS-UNIVERSITÄT MÜNSTER Ron Hendrix, MD, PhD

Universitätsklinikum Münster

Stand: 31.1.2008





Conclusions

- MRSA/AMR is an obstacle for patient and staff mobility
- Need for comparable standards, early warning system and helpdesk
- The EUREGIO MRSA-net is a crossborder network of <u>all</u> regional health care providers against MRSA
- Crossborder collaboration creates pressure for quality on both sides of the border
- Fighting MRSA is a "biological indicator" for prevention and patient safety



Wergleich und Abstimmung der in wuts drillend und den Niederlanden geitenden MRSA-Hygienerichtlinien. Waters settrates the workinghar. ventilend lich und prakti kabel

> Infektionen durch Wundkeim MRSA -EUREGIO-Netzwerk Twente/Münsterland kämpft für den Schutz der Bevölkerung.

Wir packen das Ganze an der Wurzel!



Schaffung von Stukturen au langfristigen Senkung der MIGA-Rete Inder EUREGIO auf ein akzeptablen Niveau

> Active Aufklämungserbeit in der Offentichie it, um die Aufmerksamket für Prävention von infektionserkankungen im All gemeiner au which en.

Zin ammen arbeit aller Akteure im

tun helpe m (WIGA-Keels lauf)

Qualitats wrbundund

Conserved and the same are of he real # MIPCA and

The Wandaley Standadorsena mense were sicht weitweit die meistertim Kraskenhaus erworben en infektionen, des onders kritisch sind dated infoldienten dates Marthinillin-mailune etc. Stachylokokken (MRSA) für die einur noch wenige Moglichisetten der Antibiotikatherapie gibt. In Deutschland wurde in den letzten Jahren ein Anstiegder MISAPrävalent von 2% auf o. 25% bedachtet, Indien Niederlanden hät sich

ertition

the break direct between anothe same hand do do not Politik wit Jahren stabil unter 3 % Selt zwei Jahren wetten in den Nederlander warrants in sector and the community according? 6, 3.2 MRSA, d.h. ambal ant environme MRSA beschrieben. die eine Gefahr für die gesunde bevöllerung außerhab son Run ken häusem dans tellen. Das EU/IDGI O-Nettwerk setst auf erfolgreiche Kosperation zum Volterus enden Schutz um ener Bevölkenung.

Gemeinsam Mehr zum Thema erfahren Sie unter handeln. www.mrsa-net.org Wir machen mit! ÷

EUREGIO

MRSA -net

Grensovenschrijden de samen werking om vie gittemen lijke discussie en ken nis overdracht MIGA europoneal earthe caldoes. Earlywarring watere mc On twilder d om/WISA-stemmen she her be herkerst en. wardoor MILSA grensoverschrijden d Scholing with effectiver set. to need in gepäkt kanworden de gerand heidstorg

De MIEA-becteris, beter belond als de zie kentruis bache die, komt in Duitsien door 20 laser valuer your day in Nederland. Bijhet operateilen van de EU grenzen is ee cryste, covers dvarse bei cheraf e strossom. van patienten en medeworken in de

geam check ang onto team Herdioo kan de MIRA-becterie sich variati Da Mandin aar de Nederlandse zorginsteilingen venpreiden. On differentistution in FURECIO MIEA-me Twento Wilmasel and oppericht.

Het bes di kbær stellen van begrijpelijke, maktis dre MICA-richtilänen, gebaseerd og proto colon derzoek aan de Universiteit Twente.

Samerwerking met alle par tipe

n de gezondheid szora die met

Langdurige samenwerking

in de EUREGIO te begenken,

nu en in de toekom st.

Actieve publieks voorlichting

om preven tie van infectieutekten

onder de aan decht te brenge n.

mbat sertal MIGA-onvaler

MIGA te maken hebbert.

MRSA-net Twente/Münsterland: Euregionaal kenniscentrum voor preventie en bestrijding van MRSA

Wij pakken

MRSA bij de

wortel aan!

Gemeinsam handeln.

MRSA -net

Mehr zum Thema erfahren Sie unter www.misa-net.org

Wir machen mit!