



Grensoverschrijdende patiëntveiligheid
en bescherming tegen infecties

*Grenzüberschreitende
Patientensicherheit und Infektionsschutz*

Eerste Nederlands-Duits Symposium ‚EurSafety Health-net‘ project

Erstes deutsch-niederländisches Symposium des ‚EurSafety Health-net‘ Projektes

7–9 December 2011 · Universitair Medisch Centrum Groningen



EURSAFETY HEALTH-NET
www.eursafety.eu



Grensoverschrijdende patiëntveiligheid
en bescherming tegen infecties

*Grenzüberschreitende
Patientensicherheit und Infektionsschutz*

Eerste Nederlands-Duits Symposium ‚EurSafety Health-net‘ project

Erstes deutsch-niederländisches Symposium des ‚EurSafety Health-net‘ Projektes

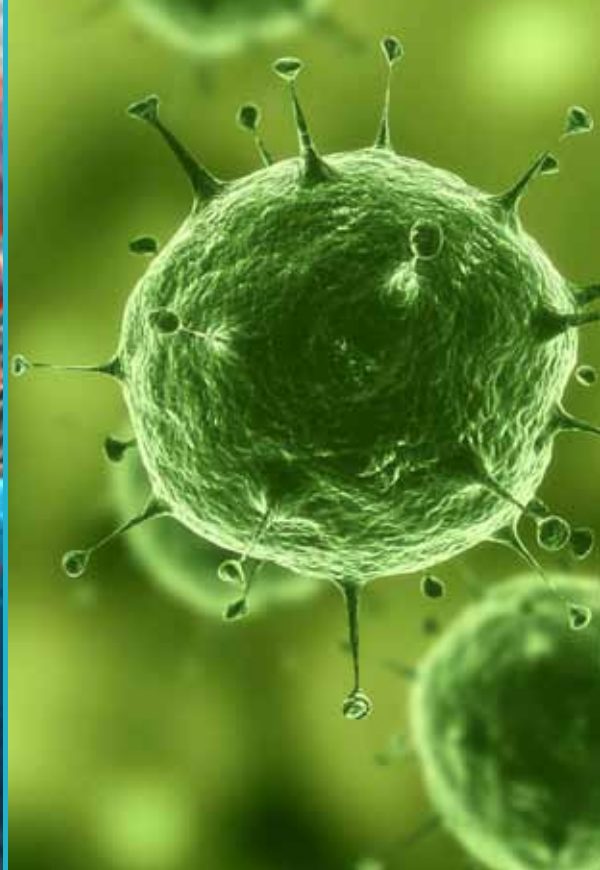
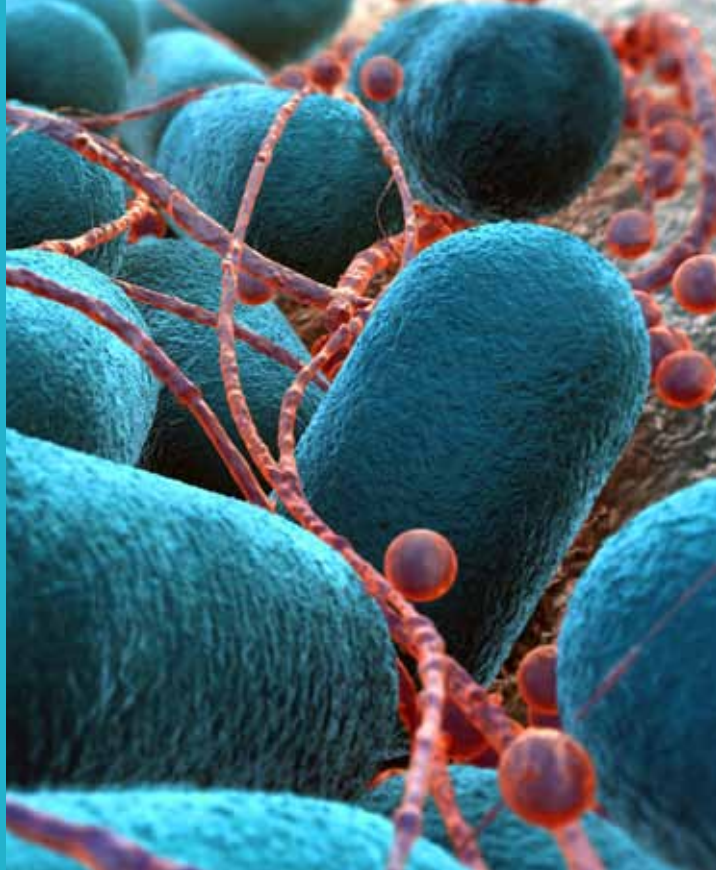
7–9 December 2011 · Universitair Medisch Centrum Groningen





Herzlich willkommen
Hartelijk welkom

7–9 December 2011
Universitair Medisch Centrum Groningen





Opening ceremony with representatives from the Netherlands and Germany

Senaatskamer, Academiegebouw, RUG

7.

8.

9.





Herzlich willkommen, hartelijk welkom, a very warm welcome in Groningen!

Prof. dr. Folkert Kuipers (1957) is full professor of Pediatrics, chair 'Development and Regulation of Liver and Intestinal Function', and acted as head of the Laboratory of Pediatrics and director of the Center for Liver, Digestive and Metabolic Diseases at the University Medical Center Groningen (UMCG) from 2000–2008. From September 2008 onwards he serves as Dean and Member of the Board of Directors of the UMCG.

13:00 **7.**

8.

9.

PROF. DR. FOLKERT KUIPERS

→ Dean/Board of Directors UMCG

→ PHONE +31.50.3610288

→ EMAIL f.kuipers@umcg.nl

Für das Gesundheitsministerium (MGEPA) NRW ist Hygiene eines der ganz wichtigen Themen (Stichworte: Aktionsplan Hygiene, Entschließung der Landesgesundheitskonferenz 2011).

Wir wollen in diesem Feld insbesondere im Sinne einer erhöhten Sicherheit für die Patientinnen und Patienten sichtbare Erfolge erzielen.

Dazu müssen wir alle mitnehmen, Expertinnen und Experten, alle Einrichtungen der gesundheitlichen und pflegerischen Versorgung und die Aufsicht.

Wir wollen die Entwicklung und Ausbreitung der Problemkeime bremsen, durch Unterbrechung der Infektionsketten (Stichworte: Screening, Isolierung, Sanierung) und eine Reduzierung des Antibiotikaeinsatzes.

Wir müssen mehr wissen und daher über den Teller- rand schauen (Stichworte: Sektor übergreifende Netzwerke, deutlich bessere Dokumentation, Grenzen übergreifender Informationsaustausch).





Marlis Bredehorst ist Juristin und Diplom-Soziologin. Sie ist seit dem 16. Juli 2010 Staatssekretärin im Ministerium für Gesundheit, Emanzipation, Pflege und Alter des Landes Nordrhein-Westfalen. Davor war sie Beigeordnete und Dezernentin der Stadt Köln für Soziales, Integration und Umwelt. In dieser Funktion war sie u. a. für die Bereiche Gesundheit, Arbeitssicherheit und Arbeitsmedizin verantwortlich.

13:35

7.

8.

9.

MARLIS BREDEHORST

→ Staatssekretärin im Ministerium für
Gesundheit, Emanzipation, Pflege und Alter
des Landes Nordrhein-Westfalen

→ PHONE +49.211.8618.4400

→ EMAIL Marlis.Bredehorst@mgepa.nrw.de

Die Problematik MRSA betrifft alle Bereiche des Gesundheitswesens. Ein strukturierter Dialog der Beteiligten ist unabdingbar, um die Patientensicherheit weiter zu erhöhen.

Die Erfolge in den Niederlanden bezüglich MRSA sind Ansporn und Verpflichtung für die Verantwortlichen im deutschen Gesundheitswesen.

Mit Startermaßnahmen wie dem flächendeckenden Screening haben wir die Themen Infektionsschutz und Krankenhaushygiene in die Fläche getragen – ein erster Schritt, um nach dem Abbau der Grenzstationen die „natürlichen“ Grenzen weiter abzubauen und die Patientenmobilität zu erleichtern.

Die Aktivitäten des ursprünglichen Projektgebiets mobilisieren auch die angrenzenden Kommunen.

Das Projekt zeigt, dass es in vielen Bereichen gemeinsamer sektorübergreifender Strategien bedarf, um eine effiziente Gesundheitsversorgung zu gewährleisten.





Heiner Pott, 1954 in Lingen an der Ems geboren, ist seit April 2010 Staatssekretär im Niedersächsischen Sozialministerium. Nach dem Studium der Rechtswissenschaften in Münster arbeitete Pott zunächst als Rechtsanwalt, bevor er als Dezernent für Jugend, Soziales, Sport und Ordnung in Lingen seine Verwaltungskarriere begann. Vor seinem Amtsantritt im Sozialministerium war der CDU-Politiker 10 Jahre lang Oberbürgermeister seiner Geburtsstadt. Heiner Pott ist verheiratet und hat fünf Kinder.

13:55

7.

8.

9.

HEINER POTT

→ Staatssekretär im Niedersächsischen
Ministerium für Soziales, Frauen, Familie,
Gesundheit und Integration

→ PHONE +49.511.1204.043

→ EMAIL ute.bellmann@ms.niedersachsen.de

De grensoverschrijdende patiëntenmobiliteit zal de komende jaren in de Europese grensregio's, de euregio's sterk toenemen hetgeen o. a. zal moeten leiden tot betere randvoorwaarden: meer afstemming inzake de gezondheidskwaliteit, meer samenwerking tussen de ziekenhuizen, vereenvoudiging van de financiële vergoedingssystemen voor patiënten met verbeterde spelregels van ziektekostenverzekeraars.





Na een Rechtenstudie in Amsterdam en Groningen meerdere jaren werkzaam in Groningen / Drenthe bij diverse waterschappen. Sinds 1998 werkzaam bij EUREGIO inzake grensoverschrijdende activiteiten, netwerken en projecten op het snijpunt van bestuur / politiek en de alledaagse praktijk van vele thema's (o.a. economie, technologie, gezondheidszorg, toerisme en arbeidsmarkt). Daarnaast sinds enkele jaren werkzaam als directeur VNDU, het Verbund Niederländisch-Deutscher Unternehmen, een samenwerkingsverband van NL en D ondernemerorganisaties.

14:15

7.

8.

9.

MR. JAN B. OOSTENBRINK

→ Adj. directeur- bestuurder EUREGIO

→ PHONE +31.53.460. 5151

→ EMAIL j.oostenbrink@euregio.nl
j.oostenbrink@euregio.de

Gezondheid is een cruciaal thema in de Eems Dollard Regio, vanwege de demografische ontwikkelingen wat betreft vergrijzing en ontgroening in de Nederlands-Duitse grensregio.

Samenwerking tussen ziekenhuizen en de zorgsector is belangrijk en noodzakelijk voor een optimale kwaliteit van dienstverlening aan patiënten.

Projecten tussen universiteiten en ziekenhuizen dienen altijd op basis van relevante thema's plaats te vinden, waarbij optimaal gebruik wordt gemaakt van wederzijdse kennis, ervaring en elkaars nabijheid.

Kwaliteitsverbetering en professionalisering op het terrein van bestrijding van ziektebacteriën in ziekenhuizen is een uitstekend voorbeeld van succesvolle grensoverschrijdende samenwerking.





Karel Groen heeft Bedrijfskunde gestudeerd aan de Erasmus Universiteit in Rotterdam en heeft vele jaren gewerkt in marketing- en verkoopfuncties voor verschillende internationale bedrijven. Vanaf 1994 woont hij in Noord-Nederland, waar hij vanuit Winschoten de Duitse markt heeft ontwikkeld voor een drukinkt-producent en vervolgens als corporate banker bij ABN-AMRO in Groningen heeft gewerkt. In 2002 is hij als plv. directeur in dienst getreden bij de Kamer van Koophandel Drenthe en in 2007 als directeur van Marketing Drenthe. Hij heeft zich altijd ingezet voor concrete projecten op het gebied van innovatie, marketing en ondernemerschap. Per 1 februari 2011 is hij directeur van de Eems Dollard Regio, sinds 1977 hét kennis- en netwerkcentrum voor de grensregio Noord-Nederland en Duitsland.

14:35

7.

8.

9.

DRS. KAREL A. GROEN

→ Directeur Eems Dollard Regio (EDR)

→ PHONE +31.597.521.818
+31.597.521.510

→ EMAIL edr@edr.eu

The health of humans is greatly dependent on the health of animals, especially the animals we keep for food production.

The health of our population, health care for humans and research in this domain will benefit from collaboration with veterinarian health care (and science), and vice versa.

In the policy domain also, the main focus should be on connecting the systems of infectious disease control and health care for humans and animals, and joint programming of research in these areas.





Dr. Marianne Donker has 25 years of experience as a manager and strategic leader in the broad field of social affairs, with specialties in health and health care, mental health care and public health. She always worked in the public domain, brokering between politicians and policy makers, professionals and science. Until 2002 she was director of the Trimbos institute, from 2002–2009 director of the Regional Public Health Authority (GGD) of Rotterdam-Rijnmond, then briefly (2009–2010) Chief Science Officer of the City of Rotterdam. These positions were combined with a position of professor (public health policy) at the Erasmus University of Rotterdam (1992–2011), and many voluntary (unpaid) activities in scientific committees and supervisory boards. Starting March 2011, she is Director of Public Health at the Ministry of Health, Welfare and Sports.

14:55

7.

8.

9.

DR. MARIANNE DONKER

→ Directeur Publieke Gezondheid,
Ministerie van VWS

→ PHONE +31.70.3406.883

→ EMAIL mc.donker@minvws.nl



MRSA



ESBL



EHEC



ANTIBIOTIC
STEWARDSHIP



NEUES INFektions-
SCHUTZGESETZ



VIRAL
HOSPITALINFECTIONS



Workshops

15:45	7.
	8.
	9.

- 15:15 Walk to the UMCG (onderwijscentrum)
- 15:45 Workshops, 1st round
- 16:45 Tea Break / discussion (Fontainpatio, UMCG)
- 17:00 Workshops, 2nd round

Prof. dr. Jacques Scheres is professor in de genetica en al meer dan 20 jaar actief in de euregionale gezondheidspolitiek. Aanvankelijk alleen als voorzitter van de Gezondheidsraad van de provincie Limburg, vervolgens ook sinds vele jaren coördinator internationale en regionale samenwerking voor het Academisch ziekenhuis Maastricht (AzM). Als ordentelijk lid en benoemd vertegenwoordiger van het Europese Parlement in de Raad van Toezicht van het Europees Centrum voor Ziekte-

preventie en Controle (ECDC) in Stockholm houdt hij zich sinds vele jaren tevens met het thema MRSA bezig. De door hem verrichte vakinhoudelijke begeleiding van talrijke projecten voor het euregionale en internationale gezondheidswezen kenmerkt zijn ervaring. Als adviserend lid in de Commissie IV van de Euregio Maas-Rijn geeft hij vele impulsen aan verdere ontwikkeling van euregionale samenwerking.

Prof. Dr. Hajo Grundmann, born in 1955, studied Sinology, Nursing and Human Medicine at the Universities of Bochum and Freiburg, Germany. He specialised in Clinical Tropical Medicine, Medical Microbiology and Hygiene & Environmental Medicine and received his PhD at the University of Freiburg, Germany and an MSc in Epidemiology of Communicable Diseases at the London School of Hygiene. He worked clinically as a medical doctor at university hospitals in Freiburg, Berlin, and Nottingham and carried out extensive field stu-

dies in Taiwan, Venezuela and Tanzania. For eight years, he was the Project Leader of the European Antimicrobial Resistance Surveillance System (EARSS) funded by the European Commission and the Dutch Ministry of Health at the Dutch National Institute for Public Health and the Environment (RIVM) where he is still in charge of the Antimicrobial Resistance and Health Care Associated Infections Programme. Currently, he is the Chair for Infectious Diseases Epidemiology at the University of Groningen.

Foto: Bert Dercksen



SESSION 1



Healthcare-associated infections as challenge for crossborder patient mobility

7.

8.

9.

CHAIR**PROF. DR. JACQUES SCHERES**→ email jscheres@knmg.nl**CHAIR****PROF. DR. HAJO GRUNDMANN**→ Lehrstuhl für Infektionsepidemiologie/
UMCG/RIVM→ email Hajo.Grundmann@rivm.nl

Die Strategien zur Infektionsprävention in den europäischen Ländern unterscheiden sich nach wie vor erheblich. Dabei haben die unterschiedlichen Gesundheitssysteme mit ihren politischen Rahmenvorgaben großen Einfluss.

Das ECDC bemüht sich seit Jahren um die Harmonisierung der Surveillance-Aktivitäten, aber auch hier gibt es immer noch große Unterschiede bei der Anwendung der Definitionen und Methoden.

Auf jeden Fall ist es sinnvoll, die Maßnahmen in den anderen europäischen Ländern mit den eigenen zu vergleichen, Anregungen aufzunehmen und – wenn möglich – umzusetzen.





Infection prevention initiatives in Europe

Prof. Dr. Petra Gastmeier leitet das Nationale Referenzzentrum für die Surveillance von nosokomialen Infektionen in Deutschland (Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS)) sowie die nationale „Aktion saubere Hände“.

Sie war und ist in viele Aktivitäten zur Harmonisierung der Surveillance von nosokomialen Infektionen in Europa eingebunden (HELICS, IPSE, ECDC).

7.

9:00 8.

9.

PROF. DR. PETRA GASTMEIER

→ Direktorin Institut für Hygiene, Charité, Berlin

→ phone +49.30.8445.3680

→ EMAIL Petra.Gastmeier@charite.de

S. aureus end especially MRSA continues to be one of the most frequent causes of serious infections, with approximately 80.000 bloodstream infections (20.000 MRSA) yearly in EU.

The emergence of CA-MRSA during the last decade adds to this problem as it increases the carriage rate of MRSA in the general population thus increasingly leads to introduction of MRSA into the health care system thus causing health care acquired infections too.

Adaptation of Livestock associated MRSA to humans thus leading to dissemination into the general population is a real threat.

MRSA carriage should and can be at least partially controlled also for CA-MRSA.

Post operative *S. aureus* infections can be reduced by preoperative removal/suppression of *S. aureus* and should be implemented routinely.





S. aureus infections in Europe

Dr. Robert Skov

- MD, Specialist in Clinical Microbiology
- Head of Bacteriologic Surveillance and Infection Control, Statens Serum Institut
- Member of both national and international expert groups on infection control against MRSA
- Primary research on staphylococcal epidemiology especially MRSA susceptibility testing and antimicrobial resistance
- Published more than 90 peer reviewed papers

7.

9:30 **8.**

9.

DR. ROBERT SKOV

→ Clinical Microbiologist

→ PHONE +45.207.23291

→ EMAIL rsk@ssi.dk

Europa en de gezondheidszorg komen steeds dichter bij elkaar. Dit komt goed tot uiting in de recent goedgekeurde richtlijn aangaande patiëntenrechten. Deze richtlijn kan voor de burger in Europa een flinke stap vooruit betekenen.

De lidstaten bevinden zich nu in de fase waarin de richtlijn omgezet moet worden ten gunste van de patiënt/burger. EPECS kan hieraan een waardevolle bijdrage leveren vanwege hun visie op grensoverschrijdende zorg. Hierbij draait het onder andere om transparantie, informatieverstrekking, kwaliteit, onafhankelijkheid. Zij doen dit vanuit een bottom up benadering – dus vanuit de patiënt/burger. Om deze burger bij het thema grensoverschrijdende zorg te betrekken worden er door EPECS instrumenten ingezet als ronde tafelgesprekken, ePanel, informatiefolders en netwerkbijeenkomsten.





EPECS

Brigitte van der Zanden is manager van EPECS (European Patients Empowerment for Customized Solutions). EPECS is een Europees samenwerkingsverband van (regionale) patiëntenorganisaties. EPECS streeft naar gunstiger condities voor grensoverschrijdende en Europese gezondheidszorg, met vrij en veilig verkeer van zorgdiensten binnen de EU. Informatieuitwisseling is daarbij een belangrijk instrument. Om deze reden organiseert EPECS zogenaamde Ronde Tafelgesprekken met burgers en heeft EPECS een ePanel gelanceerd: www.epecs.eu. Voor het grootste gedeelte van haar werktijd is zij een projectmanager en adviseur die gespecialiseerd is in grensoverschrijdende en Europese gezondheidszorg.

7.

10:00 **8.**

9.

DRS. BRIGITTE VAN DER ZANDEN

→ Manager EPECS

→ PHONE +31.6.3606.2039

→ EMAIL info@epecs.eu

Norovirus infections are underdiagnosed.
Nosocomial infections with noroviruses are more common than is currently recognized.
Missed norovirus infections lead to higher costs of care, and increased risk of nosocomial transmission.





Nosocomial viral infections

Prof. dr. Marion Koopmans is coordinator of a European research and surveillance network on enteric viruses, and since 2000 holds the chair of the Virology division of the Diagnostic Laboratory for Infectious Diseases at RIVM. Her responsibilities include reference diagnostics, syndromic surveillance and emergency preparedness for viral diseases, including research aimed at improving the response capacity of a public health lab. In 2006 she was appointed as professor of Public Health Virology at the Erasmus University in Rotterdam. Her research interests include enteric viruses, emerging disease preparedness, and infections at the human-animal interface, with a particular focus on unraveling mechanisms underlying possible emergence of new health threats and optimizing the early detection and response. She has authored over 200 papers in peer reviewed journals.

7.

10:30 8.

9.

PROF. DR. M.P.G. KOOPMANS

→ Head Virology Laboratorium for Infectious Diseases and Screening RIVM /
Professor of Public Health Virology ErasmusMc

→ PHONE +31.30.2743.495

→ EMAIL marion.koopmans@rivm.nl

Prof. Dr. Alex W. Friedrich ist Facharzt für Mikrobiologie, Krankenhaushygieniker und Infektiologe (DGI). Er hat den Lehrstuhl für Medizinische Mikrobiologie und Krankenhaushygiene an der Universität Groningen und ist Leiter der Abteilung Mikrobiologie und Krankenhaushygiene am Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG). Er ist Experte auf dem Gebiet der Infektions- und Krankenhaushygiene und beschäftigt sich seit

Jahren intensiv mit der euregionalen Gesundheitsversorgung. Er ist Experte auf dem Gebiet der Antibiotikaresistenzen und zoonotischen Infektionserreger und setzt sich seit vielen Jahren für die enge Zusammenarbeit zwischen Forschung und Öffentlichem Gesundheitsdienst zur nachhaltigen Stärkung der Patientensicherheit ein. Seine Aufgabe ist die Gesamtprojektleitung von ‚EurSafety Health-net‘



Foto: Bert Dercksen

Prof. Dr. Karsten Becker ist Facharzt für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie und Leitender Oberarzt am Institut für Medizinische Mikrobiologie des Universitätsklinikums Münster. Er setzt sich als Vorsitzender der Ständigen Arbeitsgemeinschaft „Diagnostische Verfahren“ der Deutschen Gesellschaft für Hygiene und Mikrobiologie (DGHM) für eine wissenschaftlich fundierte, mikrobiologische Diagnostik auf hohem Qualitätsniveau ein. Als Leiter einer

wissenschaftlichen Arbeitsgruppe hat er mehr als 100 wissenschaftliche Artikel und Buchbeiträge – insbesondere zur Pathogenese, Diagnostik, Prophylaxe und Therapie von Staphylokokken-Erkrankungen – veröffentlicht und konnte zahlreiche Drittmittel von nationalen und internationalen Forschungsgesellschaften, staatlichen Einrichtungen und Firmen einwerben.



Foto: Bert Dercksen

SESSION 2

 Antibiotic resistance:
sources and zoonotic potential

7.

8.

9.

CHAIR

PROF. DR. ALEX W. FRIEDRICH

→ Lehrst. f. Med. Mikrobiologie Uni Groningen, Leiter
Abt. Med. Mikrobiologie und Krankenhaushyg. UMCG

→ phone +31.50.3613.480

→ email alex.friedrich@umcg.nl

CHAIR

PROF. DR. KARSTEN BECKER

→ Leitender Oberarzt

→ phone +49.251.83.55375

→ email kbecker@uni-muenster.de

Molekularbiologische Verfahren weisen im Vergleich zur konventionellen Serotypisierung von EHEC zahlreiche Vorteile auf und waren das Fundament für die Identifizierung des HUSECo41-Stammes, der 2011 einen großen, von Norddeutschland ausgehenden Ausbruch verursachte.

HUSECo41 kombiniert die Eigenschaften verschiedener Pathotypen. Ursache ist die hohe Genomplastizität in E. coli.

Die HUSEC(HUS-assoziierte E. coli)-Kollektion am Institut für Hygiene in Münster besteht derzeit aus 42 Referenztypstämmen (HUSECoo1-042).

Fundamentale Aspekte zur Pathogenese der EHEC-Infektion, insbesondere vom HUS, und der neurologischen Komplikationen sowie zur Entwicklung einer wirksamen Prophylaxe und kausalen Therapie, bedürfen in Zukunft intensiver Forschungsanstrengungen.

Die Bekämpfung dieser extrem pathogenen Erreger sollte im Rahmen von interdisziplinären Netzwerken erfolgen, die verschiedene Disziplinen einschließen.





EHEC infections

Prof. Dr. Dr. h. c. Helge Karch studierte Biologie an der Technischen Hochschule Darmstadt und wurde 1982 zum Dr. rer. nat. promoviert. Anschließend war er als wissenschaftlicher Mitarbeiter an der Ruhr-Universität Bochum und an der Universität Hamburg tätig. 1990 nahm er einen Ruf für eine Professur im Fach Hygiene an der Universität Würzburg an. 2001 wurde er an die Westfälische Wilhelms-Universität berufen, wo er seitdem das Institut für Hygiene leitet. Sein Forschungsschwerpunkt sind EHEC, die er seit 1984 intensiv erforscht. Er hat die von ihm erzielten Erkenntnisse aus der Grundlagenforschung konsequent in die Bekämpfung dieser Erreger eingebracht. Im Jahre 2009 erhielt er in Würdigung seiner Verdienste für Zoonoseforschung die Ehrendoktorwürde der Justus-Liebig-Universität zu Gießen.

7.

11:30 8.

9.

UNIV.-PROF. DR. DR. H. C. HELGE KARCH

→ Direktor des Instituts für Hygiene am
Universitätsklinikum Münster

→ PHONE +49.251.83.55361

→ EMAIL hkarch@uni-muenster.de

Antimicrobiële resistentie van Gramnegatieve bacteriën neemt de laatste jaren sterk toe.

Dit betreft vooral de resistentie gelegen op mobiele genetische elementen.

Bij voedselproductie dieren is een omvangrijk reservoir van resistentie aanwezig.

De mens wordt via de voedselketen geëxposeerd aan resistente micro-organismen.





Zoonotic potential of antimicrobial resistance

Prof. dr. Jan Kluytmans volgde de geneeskunde opleiding en de specialisatie in de Medische Microbiologie aan de Erasmus Universiteit te Rotterdam. In 1996 promoveerde hij op de thesis: Nasal carriage of Staphylococcus aureus: the key to preventing staphylococcal disease. Dit door hem ontwikkelde concept om postoperatieve infecties te voorkomen is inmiddels wereldwijd opgenomen in de perioperatieve richtlijnen. Hij is al vele jaren betrokken bij het opstellen van (inter-)nationale richtlijnen voor de bestrijding van ziekenhuisinfecties en sinds 2009 is hij voorzitter van het bestuur van de Werkgroep InfectiePreventie (WIP). Van zijn hand zijn ruim 200 wetenschappelijke artikelen verschenen. Op dit moment is hij werkzaam als arts-microbioloog in het Amphia Ziekenhuis te Breda, het Sint Elisabeth Ziekenhuis en het Twee Stedenziekenhuis te Tilburg. Daarnaast heeft hij een aanstelling als hoogleraar Microbiologie en Infectiepreventie aan het VUmc te Amsterdam.

7.

11:55 8.

9.

PROF. DR. J.A.J.W. KLUYTMANS

→ Arts-microbioloog / Hoogleraar Medische Microbiologie en Infectiepreventie

→ PHONE +31.76.595.3015

→ EMAIL jankluytmans@gmail.com

Hepatitis E virus is een probleem bij transplantatie patiënten en patiënten met een verminderde immunologische weerstand.

Hepatitis E kan in bovengenoemde groepen een chronische infectie geven.

Genetische analyse van het HEV laat een relatie zien met stammen die ook bij varkens kunnen worden gedetecteerd.

De exacte oorsprong van het virus bij onze groep patiënten is nog niet bekend, maar een zoonotische relatie is mogelijk.

HEV diagnostiek met behulp van PCR is noodzakelijk bij onze groep patiënten met een onverklaarbare leverfunctiestoornis.





Epidemiology and clinical impact of HEV

Prof. dr. Bert Niesters heeft de afgelopen 20 jaar gewerkt aan de ontwikkeling en implementatie van moleculaire technieken binnen de klinische virologie. Na werkzaam te zijn geweest aan het ErasmusMC te Rotterdam, heeft hij sinds 2007 leiding gegeven aan de nieuwe sectie klinische virologie aan het UMCG Groningen. Hier is het onderzoek naar de hepatitisvirussen en virussen bij transplantatie patiënten een speerpunt geworden. Verder neemt zijn laboratorium deel aan TypeNed, om inzicht te krijgen in de genetische diversiteit van een aantal geselecteerde targets. Hij heeft bestuursfuncties binnen een aantal nationale en internationale verenigingen, zoals de NVMM en ESCV. Verder is hij sinds 2000 actief betrokken bij het internationale netwerk van QCMD dat zich bezighoudt met kwaliteitscontrole binnen de moleculaire diagnostiek. Hij is een (co)-author van meer dan 200 papers en reviews.

7.

12:15 **8.**

9.

PROF. DR. BERT NIESTERS

→ Director, Laboratory of Clinical Virology UMCG

→ PHONE +31.50.361.5060
+31.50.361.0223

→ EMAIL h.g.m.niesters@umcg.nl

In de afgelopen jaren was er veel discussie over de klinische relevantie van LA-MRSA. Zo lijkt het erop dat LA-MRSA in het ziekenhuis minder gemakkelijk verspreidt dan HA-MRSA en is de vraag over een mogelijk verschil in virulentie nog open. Wel mag duidelijk zijn dat LA-MRSA een hoog “zoonotic potential” heeft. Vooral mensen die direct in contact komen met dieren, lopen een verhoogd risico op kolonisatie met LA-MRSA.





LA-MRSA: zoonotic potential

Hoogleraar infectiepreventie aan de Radboud Universiteit in Nijmegen en arts-microbioloog in het CWZ te Nijmegen. Studie Geneeskunde in Münster en München, opleiding Medische Microbiologie aan het „Klinikum Rechts der Isar“ in München. Fellow Hospital Epidemiology aan „The University of Iowa Hospitals and Clinics“. Voormalig lid ESCMID Executive Board (program chair) and co-organizer ICPIC 2011. Editor-in-chief ARIC journal.

PROF. DR. ANDREAS VOSS

→ Arts-microbioloog

→ PHONE +31.24.3657.514

→ EMAIL a.voss@cwz.nl
a.voss@mmb.umcn.nl

7.

12:40 **8.**

9.

Prof. Dr. Martin Mielke

- C3-Professorship for Medical Microbiology and Epidemiology of Infectious Diseases
- Venia legendi for Medical Microbiology and Immunology, Free University of Berlin
- Approval as specialist for Medical Microbiology and Epidemiology of Infectious Diseases
- Research work at the Dept. for Infectious Diseases, Teaching Hospital of the University of Leiden, NL

- Research work at the Sir William Dunn School of Pathology, University of Oxford, UK
- Assistant Professor (C1), Institute for Medical Microbiology and Immunology of Infection, Free University of BerlinMed.
- Assistant Doctor at the University Medical Centre Rudolf Virchow, Free University of Berlin, Dept. Internal Medicine with focus on infectious diseases



Helmut Walerius is a member of the „Health Threats Unit“ of the Directorate General for Health and Consumers at the European Commission. He began his professional career with social security in Germany. After he had moved to the European Commission he held there different posts in the Directorates General for Employment, Industrial Relations and Social Affairs, and for Health and Consumers.

In autumn 2001 he joined the Task Force for Bioterrorism, which was newly created with the European Commission in the aftermath of the anthrax letters which were circulated in the U.S. Since 2003, he is a member of the „Health Threats Unit“ of the Directorate General for Health and Consumers. He is dealing with surveillance and control of communicable diseases, preparedness and response to cross border health threats and CBRN risks, and health security matters. He has also worked on EU Health Programmes.



SESSION 3

Regional infection prevention
and Public Health

7.

8.

9.

CHAIR

PROF. DR. MARTIN MIELKE

→ Head of the Department for Infectious
Diseases, Robert Koch-Institut, Berlin

→ phone +49.30.18754.2233

→ email mielkem@rki.de

CHAIR

HELMUT WALERIUS

→ Health Threats Unit, European Commission

→ phone +352.6211.63462

→ email Helmut.Walerius@ec.europa.eu

Das MRE Netzwerk Nordwest ist ein Qualitätsnetzwerk zur Prävention und Bekämpfung Antibiotika resistenter Erreger. Es besteht aus 7 regionalen Netzwerken unter Moderation des jeweils zuständigen Gesundheitsamts.

Jedem regionalen Netzwerk ist ein universitärer Experte mit einem Schwerpunktthema wie z. B. „Patient in der community“, Krankentransport oder Rehakliniken zugeordnet.

Krankenhäuser und Pflegeheime haben die Möglichkeit im Rahmen des Qualitätsnetzwerks durch Erfüllen von 10 definierten Qualitätszielen ein Qualitätssiegel zu erwerben. Inhaltlich sind die Qualitätsziele des „Qualitätssiegel MRSA“ des Netzwerks MRE Nordwest äquivalent zu denen des MRSA Qualitätssiegels der beiden grenzüberschreitenden deutsch-niederländischen Projekte ‚MRSA-net‘ bzw. ‚EurSafety Health-net‘.



Foto: Bert Darcksen



MRE-Netzwerk Nordwest: hospital quality certification outside the EUREGIO

- Weiterbildung zur Ärztin für Hygiene und Umweltmedizin am Hygiene Institut des Ruhrgebiets in Gelsenkirchen. Tätigkeitsschwerpunkt: Krankenhaushygiene.
- Seit 2004 Leiterin des Dezernats „Krankenhaushygiene“ am Landesinstitut für den Öffentlichen Gesundheitsdienst in Münster.
- Seit 2009 Leiterin des Fachbereichs „Gesundheitsschutz, Gesundheitsberichterstattung“ im Landesinstitut für Gesundheit und Arbeit NRW in Münster. Koordinatorin für den ÖGD im Projekt ‚MRSA-net‘; WP-Leader ‚Vernetzung GGD/ÖGD‘ im ‚EurSafety Health-net‘.

	7.
14:00	8.
	9.

DR. INKA DANIELS-HAARDT

→ FB-Leiterin Gesundheitsschutz,
Gesundheitsberichterstattung LIGA.NRW

→ PHONE +49.251.779.31424

→ EMAIL inka.daniels-haardt@liga.nrw.de

Our investigations show a positive correlation between hospital connectedness and the occurrence of MRSA.

This correlation is positive and significantly different from zero for all observation years since 2001 except for 2008-09 (in England). When comparing the referral pattern for English hospitals with referral patterns observed in the Netherlands using simulation models, English hospitals are expected to witness a swifter and more sustained spread of HAIs, while the Dutch health care network is more resilient to nationwide spread of Hospital-acquired pathogens.

Our results indicate that hospitals are not individual units but rather should be seen as interconnected through a larger modular network. Our findings stress the importance of cooperative effects that will have a bearing on the planning of health care systems, patient management and hospital infection control.





Network analysis and transmission dynamics in nosocomial infections

Prof. Dr. Hajo Grundmann worked clinically as a medical doctor at university hospitals in Freiburg, Berlin, and Nottingham. He was the Project Leader of the European Antimicrobial Resistance Surveillance System (EARSS) funded by the European Commission and the Dutch Ministry of Health at the Dutch National Institute for Public Health and the Environment (RIVM) where he is still in charge of the Antimicrobial Resistance and Health Care Associated Infections Programme. Currently, he is the Chair for Infectious Diseases Epidemiology at the University of Groningen where he also holds his clinical appointment. He is also Special Professor at the University of Nottingham, UK and Co-Lead for the 3rd Challenge on Patient Safety of WHO's Global Alliance on Patient Safety. His major research interests are the molecular evolution, epidemiology, population dynamics and health impact of emerging antimicrobial resistance and health care associated infections.

7.

14:25 8.

9.

PROF. DR. HAJO GRUNDMANN

→ Lehrstuhl für Infektionsepidemiologie/
UMCG/RIVM

→ EMAIL Hajo.Grundmann@rivm.nl

Erreger wie MRSA, ESBL und VRE folgen ihren Trägern, daher muss bei der Verbreitung der Erreger, vor allem das Verhalten der Träger in die epidemiologische Analyse einfließen.

Netzwerkanalysen sind Grundlage für das Verständnis der Ausbreitung von community/ livestock und hospital MRSA.

Die Analyse des Verlegernetzwerkes gibt Aufschluss darüber, welche Krankenhäuser gemeinsame Interventionen umsetzen müssen.

Diese Analysen sind Grundlage für eine regionale Infektionsprävention.





Regional infection prevention as a response to transmission via healthcare clusters

Prof. Dr. Alex W. Friedrich ist Facharzt für Mikrobiologie, Krankenhaushygieniker und Infektiologe (DGI). Er hat den Lehrstuhl für Medizinische Mikrobiologie und Krankenhaushygiene an der Universität Groningen und ist Leiter der Abteilung Mikrobiologie und Krankenhaushygiene am Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG). Er ist Experte auf dem Gebiet der Infektions- und Krankenhaushygiene und beschäftigt sich seit Jahren intensiv mit der euregionalen Gesundheitsversorgung. Er ist Experte auf dem Gebiet der Antibiotikaresistenzen und zoonotischen Infektionserreger und setzt sich seit vielen Jahren für die enge Zusammenarbeit zwischen Forschung und Öffentlichem Gesundheitsdienst zur nachhaltigen Stärkung der Patientensicherheit ein. Seine Aufgabe ist die Gesamtprojektleitung von EurSafety Health-net.

7.

14:50 **8.**

9.

PROF. DR. ALEX W. FRIEDRICH

→ Lehrstuhl für Medizinische Mikrobiologie an der Universität Groningen, Leiter der Abteilung für Medizinische Mikrobiologie und Krankenhaushygiene am Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG)

→ PHONE +31.50.3613.480

→ EMAIL alex.friedrich@umcg.nl

Samen tegen SOA in de EUREGIO Rhijn-Waal?!
Gemeinsam gegen STD in der Euregio
Rhein-Waal?!

Ziele:

Zielgruppe(n) besser erreichen, Etablierung
neuer Arbeitsstandards des ÖGD bzgl. Ziel-
gruppenansprache (ggf. grenzübergreifende
Präventionsarbeit?).

Epidemiologische Lage bzgl. STD
(Chlamydien und Gonococccen) bei Prostituier-
ten in Deutschland erfassen.

Vergleich mit niederländischen Daten:
Unterschiede der Prävalenz? Rückschlüsse auf
unterschiedliche Präventionsstrategien u./o.
Arbeitsbedingungen (z. B. „Greencard“ in NL...)?





Euregional STD-prevention in borderregions, GGD/öGD

Dr. Dr. Rüdiger Rau arbeitet im Bereich „Öffentliche Gesundheit (Public Health)“ im Fachdienst Gesundheitswesen – früher Kreisgesundheitsamt – im Kreis Wesel, und leitet die Geschäftsstelle der „Kommunalen Gesundheitskonferenz (KGK)“. Sein Hauptinteresse liegt in der Koordinierung und Vernetzung im Gesundheitswesen mit dem Ziel, die medizinische Versorgung zu optimieren und die Prävention und Gesundheitsförderung zielorientiert auszubauen. Im Auftrag der KGK moderiert er seit 2009 die Facharbeitsgruppe „MRSA im Kreis Wesel“. Die Kooperation mit Prof. Andreas Voss begann im Sommer 2009 im Rahmen des ‚Eur-Safety Health-net‘ (WP 2.3 EurQHealth) in der Euregio Rhein-Waal.

7.
15:15 8.
9.

DR. DR. RÜDIGER RAU

→ Public Health-Koordination

→ PHONE +49.2841.202.1120

→ EMAIL ruediger.rau@kreis-wesel.de

Infectious diseases are not being stopped by
an administrative border.

The carriers (persons, animals) of pathogens
are travelling across the border.

It is strange knowing everything about the
situation of infectious diseases in a
Dutch province 300 km away and nothing
about the situation in the German border
region 5 km away.

In IDC personal contacts are at least as
important as formal rules/law are.





GGD activities in the Euregio

Bert Wolters is a medical doctor in Public Health at the Municipal Health Centre (MHC) Groningen, specialised in infectious disease control, pre-travel advice and forensic medicine. His main tasks are the surveillance and prevention of (spread of) infectious diseases among the 570.000 inhabitants of the province of Groningen. Besides this, he is participating in the development of national guidelines for infectious diseases, different kind of studies, teaching and the 'EurSafety Health-net'.

7.

15:30 8.

9.

DRS. BERT WOLTERS

→ Medical Officer in Public Health,
Infectious disease control (IDC)

→ PHONE +31.50.367.4000

→ EMAIL bert.wolters@hvd.groningen.nl

Im Rahmen einer MRSA-Prävalenzstudie, die vom 23.–27. Mai in deutschen Krankenhäusern der Ems-Dollart-Region (EDR) durchgeführt wurde, konnte eine MRSA-Prävalenz von 2,6 % bei Krankenhausaufnahme ermittelt werden. Die Ergebnisse der Spa-Typisierung zeigten einen hohen Anteil (21 %) von livestock-associated MRSA. In der multivariablen Analyse konnten die Risikofaktoren MRSA in der Anamnese, chronische Wunden und Katheter als unabhängige Risikofaktoren für die Krankenhäuser der EDR bestätigt werden. Die Ergebnisse der Studie können von den teilnehmenden Krankenhäusern als Grundlage für die Identifizierung von Risikogruppen bei der Etablierung eines Schemas für ein MRSA-Aufnahmescreening genutzt werden.

Foto: Bert Dercksen





Prevalence, spa types and risk factors associated with methicillin-resistant *S. aureus*

Weiterbildung zum Facharzt für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie an der Universitätsklinik in Hamburg-Eppendorf, der Medizinischen Hochschule Hannover, dem Institut für Medizinische Mikrobiologie und Hygiene der Universität Regensburg sowie dem Bernhard-Nocht-Institut in Hamburg. Seit 2007 Präsident des Niedersächsischen Landesgesundheitsamtes. Diese Einrichtung mit seinen Standorten Hannover und Aurich ist die Beratungsinstitution des Landes Niedersachsen für übertragbare Erkrankungen oder Gesundheitsrisiken. Koordinator des Projekts ‚EurSafety‘ in der Ems Dollart Region. Mitglied des wissenschaftlichen Beirats des Robert Koch Instituts sowie des wissenschaftlichen Beirats des Bundesverbandes der Ärztinnen und Ärzte für den öffentlichen Gesundheitsdienst.

7.

15:45 8.

9.

DR. MATTHIAS PULZ

→ Präsident des Nds. Landesgesundheitsamtes

→ PHONE +49.511.4505.500

→ EMAIL Matthias.Pulz@nlga.niedersachsen.de

The total regional use of antibiotics was comparable to data from other regions published in the German GERMAP 2008 and the Dutch NethMap 2010 reports.

However, between the hospitals, we observed a broad range of antibiotic use both with respect to the density and the types of antimicrobial agents used. Together with regional data on bacterial antibiotic-resistance, this data can be used by the network hospitals for discussions aiming to improve local antibiotic policies.





Density of antibiotic use in hospitals within the ‚Eur-Safety Health-net‘ project

Dr. Robin Köck ist Arzt am Institut für Hygiene des Universitätsklinikums Münster und beschäftigt sich aus krankenhaushygienischer und mikrobiologischer Sicht mit antibiotikaresistenten Erregern. Im Rahmen der Projekte EUREGIO MRSA-net und MRE Netzwerk Nordwest ist er in der regionalen Netzwerkbildung zur Förderung der Prävention von MRSA und anderen multiresistenten Erregern aktiv. Zudem koordiniert er den Forschungsverbund MedVet Staph (<http://medvetstaph.net/>), der die zoonotische Komponente von *S aureus*/MRSA Infektionen (Übertragungen zwischen Mensch und Tier) beleuchtet.

In the ‚EurSafety‘ project: workpackage leader for molecular typing.

Partner of the workpackage on antimicrobial consumption and bacterial resistance (Dr. Barbara Heinemann).

7.

15:55 8.

9.

DR. ROBIN KÖCK

→ Med. Microbiology University Münster

→ PHONE +49.251.83.55348

→ EMAIL robin.koeck@ukmuenster.de

HRVs are the most frequently detected viruses in children hospitalized in a Dutch tertiary hospital, in majority as HRV mono-infections.

HRVs are associated with significant respiratory symptoms, particularly in patients with pulmonary underlying illness.

Hospital acquired infection and transmission of HRV within wards occurs frequently.

The detection and identification of HRVs provides opportunities for implementing timely and accurately infection control measures to prevent further transmission. Active case finding especially in specific risk groups is prudent.





The significance of rhinovirus in hospitalized children: clinical, epidemiological and virological features

After more than 10 years in public health with emphasis on infectious disease control and early warning, I started in 1998 as a resident in medical microbiology in the UMCG. My main interests are the clinical significance of molecular detection of respiratory and enteral viral pathogens, and the molecular epidemiology of these viruses.

DRS. J.C. RAHAMAT-LANGENDOEN

→ resident medical microbiology

→ PHONE +31.50.361.3480

→ EMAIL j.c.rahamat@umcg.nl

7.

16:05 8.

9.

Prof. dr. Marlies Hulscher is hoogleraar Kwaliteit van Zorg voor infectie- en ontstekingsziekten aan de Radboud Universiteit Nijmegen. Zij zet zich in voor de verbetering van de kwaliteit van zorg voor patiënten met infectie- en ontstekingsziekten, in ziekenhuizen en in de openbare gezondheidszorg. Haar onderzoeksprogramma richt zich op het definiëren, meten en verbeteren van de kwaliteit van zorg bij deze patiënten-

groepen. Kwaliteitsverbetering is noodzakelijk, omdat onderzoek keer op keer aantoont dat veel patiënten niet de zorg krijgen die ze volgens wetenschappelijke inzichten zouden moeten krijgen. Aandachtgebieden in het onderzoeksprogramma zijn antibioticabeleid, outbreakmanagement, infectiepreventie en reumatoïde artritis.



SESSION 4



Infection prevention: benchmarking and public reporting

7.

8.

9.

CHAIR**PROF. DR. MARLIES HULSCHER**

→ Hoogleraar Kwaliteit van zorg voor
infectie- en ontstekingsziekten

→ phone +31.24.3613.129

→ email M.Hulscher@iq.umcn.nl

CHAIR**DRS. J.K. VAN WIJNGAARDEN**

→ Hoofdinspecteur Publieke en
Geestelijke Gezondheidszorg

→ phone +31.70.3405.998

→ email jk.v.wijngaarden@igz.nl





Public Health in Europe

PD Dr. Andrea Ammon was the Head of the Surveillance Unit at the ECDC from July, 2005 to April, 2011. The Unit was, among other things, responsible for developing The European Surveillance System (TESSy). Since April 2011, Andrea Ammon holds the position of Deputy to the Director and Head of Resource Management and Coordination Unit at the ECDC. Prior to joining the ECDC, Dr. Ammon served in several roles at the Robert Koch-Institute, in Berlin, Germany, most recently as Head of Department for Infectious Disease Epidemiology. She has published over 90 peer-reviewed journal articles related to her work.

7.

8.

9:00 **9.**

PD DR. ANDREA AMMON

→ Deputy to the Director, ECDC

→ PHONE +46.8.5860.1410

→ EMAIL andrea.ammon@ecdc.europa.eu

Short overview will be given of the way infectious disease control is organized in the Netherlands.

Since 2005 the European Center for Disease control has been established with surveillance as their main task.

Infectious disease control is very differently organized in EU countries and better collaboration would be an advantage but will not be easy to achieve.

More EU collaboration in scientific committees on prevention and control of infectious diseases may be easier to organize and will increase the quality as knowledge from the best experts in the EU can be 'used'.





Challenges for infection prevention in Europe?

Prof. dr. Roel Coutinho did his medical studies at the University of Amsterdam. He specialized as a medical microbiologist. In 1977 he became head of the Public Health Department of the Amsterdam Health Service. He was one of the founding fathers of the Amsterdam Cohort Studies on the epidemiology, natural history and pathogenesis of HIV and other bloodborne and sexually transmitted infections. From 1989–2011 he was Professor in the epidemiology and prevention of infectious diseases at the Academic Medical Center/University of Amsterdam. He is (co)-author of more than 500 publications in peer-reviewed journals. In 2000 he became general director of the Public Health Service in Amsterdam, in 2005 he was appointed as director of the National Center for Infectious Disease Control. In May 2011 he was appointed as Professor in the Epidemiology and Prevention of infectious diseases especially in the human–veterinary domain at the University of Utrecht.

7.

8.

9:20

9.

PROF. DR. ROEL COUTINHO

→ Director Netherlands Center for infectious disease Control

→ PHONE +31.30.2742.767

→ EMAIL roel.coutinho@rivm.nl

Mandatory reporting of MRSA bacteraemias and laboratory C. difficile positives has been in place for all National Health Service hospitals in England since 2004 and 2007, respectively.

Mandatory reporting is associated with a clear increase in the detection of cases in comparison with long standing voluntary surveillance data.

Targets/objectives were subsequently introduced at both national and institutional levels. More recently these have been enhanced using financial penalties.

Very large decreases in the incidences of MRSA bacteraemias (>70%) and C. difficile (>70%) occurred following the introduction of mandatory surveillance and target/objective setting.

There is some concern that under-reporting may now be occurring, especially for diagnoses of C. difficile infection.

Mandatory reporting has been extended to MRSA and E. coli bacteraemias since January and June 2011, respectively, but no associated national targets for these have been set to date.





Infection control: benchmarking and public reporting – UK Experience

Prof. Dr. Mark Wilcox is a Consultant Microbiologist, Head of Microbiology, Clinical Director of Pathology at the Leeds Teaching Hospitals, Professor of Medical Microbiology at the University of Leeds, and is the Lead on *Clostridium difficile* for the Health Protection Agency in England. He is a member of the UK Dep. of Health's Antimicrobial Resistance and Healthcare Associated Infection Committee and the HPA's Programme Board on Healthcare Associated Infection & Antimicrobial Resistance, an advisor to the Dep. of Health in England on healthcare associated infections, the Technology Strategy Board on HCAI diagnostics, the UK Medicines and Healthcare products Regulatory Agency, the EPIC/NICE projects, the Health Technology Assessment programme on Healthcare Associated Infection, the Wellcome Trust and the European Centre for Disease Control. He is a member of UK, European and US working groups on *Clostridium difficile* infection and authored more than 280 papers and published a number of books.

7.

8.

9:40

9.

PROF. DR. MARK WILCOX

→ Consultant and Clinical Director, Department of Microbiology & Pathology, Leeds Teaching Hospitals; Professor of Medical Microbiology University of Leeds

→ PHONE +44.113.3926.818

→ EMAIL Mark.Wilcox@leedsth.nhs.uk

Surveillance useful for hospitals for comparing their infection rate with the national average.

Differences between hospitals in overall SSI rates mostly explained by case mix.

For individual surgery types, case-mix varies less between hospitals, but differences are largely explained by random variation.

SSI rates may be used for quality improvement within hospitals, they should not be used for ranking hospitals.





Surveillance and benchmarking: data from PREZIES

Dr. Birgit van Benthem, is an infectious disease epidemiologist and project leader Healthcare associated infections at the Centre for Infectious Disease Control (CIb), National Institute for Public Health and Environment (RIVM). She is responsible for surveillance networks on healthcare associated infections in nursing homes (SNIV) and hospitals (PREZIES) and the national contact point for health care associated infections for the European Centre for Disease prevention and Control (ECDC). She worked as a senior epidemiologist on infectious diseases and coordinated national and international multicenter studies and has 40 peer-reviewed publications. She participates in studies concerning the development of generic quality indicators for the optimisation of antibiotic use and improving rational prescribing of antibiotics in Long Term Care facilities. She is responsible for a randomized effectiveness trial of two interventions to reduce catheter-related blood stream infections.

7.
8.
10:00 9.

DR. BIRGIT H.B. VAN BENTHEM

→ Projectleader Health Care associated infections

→ PHONE +31.30.274.7506

→ EMAIL birgit.van.benthem@rivm.nl

De verantwoordelijkheid voor infectiepreventie (en bestrijding) is in handen van 3 belangrijke partijen: de infectiepreventiedeskundigen (artsen microbioloog en ziekenhuishygiënist), de werkers in de gezondheidszorg (artsen, verpleegkundigen, paramedici) en de overheid (wetgeving en toezicht).

Zij nemen de verantwoordelijkheid als volgt:

De infectiepreventiedeskundigen maken de landelijke richtlijnen voor infectiepreventie, de werkers in de gezondheidszorg moeten de richtlijnen vertalen in hun protocollen per instelling en naleven en de overheid maakt de wetgeving, zorgt voor toezicht en op onderdelen voor financiering.





Inspection of hospitals

Sinds 1985 werkzaam bij de inspectie voor de gezondheidszorg, aanvankelijk als epidemiologisch medewerker en vervolgens als inspecteur. Daar voor gewerkt als microbiologisch analist bij het Erasmus universitair medisch centrum op het laboratorium voor ziekenhuis epidemiologie en als ziekenhuishygiënist in het Vlietland ziekenhuis in Schiedam. Bij de inspectie was het werkterrein aanvankelijk de openbare gezondheidszorg en de meldingsplichtige infectieziekten, tuberculose en seksueel overdraagbare aandoening. Nu is het belangrijkste onderdeel van toezicht infectiepreventie en bestrijding van zorg infecties en resistentiebeperking.

7.

8.

10:20 **9.**

MARIJKE BILKERT-MOOIMAN

→ Inspecteur bij de Inspectie voor de gezondheidszorg

→ PHONE +31.6.1503.5540

→ EMAIL ma.bilkert@igz.nl

In the Euregion Meuse-Rhine, there are regional differences in resistance for *E. coli*. This may be caused by higher use of antibiotics, which would be in line with the generally accepted believe, that high use is a risk factor for the emergence of resistance.

Differences in resistance were small for *E. coli* but for *S. aureus* significant differences were observed for oxacillin, macrolides and ciprofloxacin. Especially the prevalence of MRSA in the German nursing homes is a point of concern.





The EurSafety Health-net EMR project: antimicrobial resistance of E. coli and S. aureus isolates from nursing home residents

Christel van der Donk is a PhD student at the department of medical microbiology at the Maastricht UMC with Prof. Cathrien Bruggeman and dr. Ellen Stobberingh as her promotor and co-promotor. Her research is about antibiotic resistance epidemiology in the Euregion Meuse-Rhine and is part of an Interreg funded project in hospitals, nursing homes and general practitioners in the cross border region of the Euregion Meuse-Rhine.

7.
8.
10:40 9.

DRS. CHRISTEL VAN DER DONK

→ PhD student

→ PHONE +31.43.387.6668

→ EMAIL c.vander.donk@mumc.nl

Im Rahmen des ‚EurSafety Health-net‘ Projektes soll ein EDV-System zu grenzübergreifender Surveillance und gemeinsamem, koordinierten Ausbruchmanagement implementiert werden.

Mithilfe einer webbasierten Datenbankanwendung (basierend auf SurvStat@RKI) sollen aktuelle Meldedaten zu Infektionskrankheiten und anderen public-health-relevanten Erregern auf beiden Seiten der Grenze abgefragt werden können.

In dem Pilot-Projekt des LIGA.NRW (Münster) und der GGD Regio Twente in der Euregio Gronau-Enschede wurde das EDV-System zunächst für den Import der Meldedaten von 11 Infektionskrankheiten aus 5 EUREGIO Kreisen (Borken, Coesfeld, Münster, Steinfurt, Warendorf) und der Region Twente konzipiert.

Die Daten dieser 11 in beiden Ländern meldepflichtigen Erkrankungen werden später mindestens wöchentlich in eine angepasste Version der Software SurvStat@RKI importiert und im EurSafety Health-net abrufbar sein.





Aufbau einer euregionalen Datenbank zur grenzüberschreitenden Meldung von meldepflichtigen Infektionskrankheiten

Infektionsepidemiologin und stellvertretende Leiterin der Fachgruppe Hygiene und Infektiologie am Landesinstitut für Gesundheit und Arbeit Nordrhein-Westfalen (LIGA.NRW) am Standort in Münster. Tätigkeitsschwerpunkte: Infektionsepidemiologie, Zoonosen und multiresistente Erreger. 2007 Abschluss der Weiterbildung zum Master of Science in Epidemiology an der Universität Bielefeld. Mitglied der DGHM-Fachgruppe Infektionsprävention und Antibiotikaresistenz. Im Rahmen der Projektarbeit im WP 4.6 „Vernetzung GGD/ÖGD im EurSafety Health-net“ im Jahr 2010 Promotion zum Dr. rer. medic. an der Universität Münster. Seit 2011 Fachkoordinatorin für Infektionsprävention und konzeptionellen Infektionsschutz am LIGA.NRW.

	7.
	8.
10:50	9.

DR. ANNETTE JURKE

→ Infektionsepidemiologin

→ PHONE +49.251.77934288

→ EMAIL annette.jurke@liga.nrw.de

Dr. Matthias Pulz Weiterbildung zum Facharzt für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie an der Universitätsklinik in Hamburg-Eppendorf, der Medizinischen Hochschule Hannover, dem Institut für Medizinische Mikrobiologie und Hygiene der Universität Regensburg sowie dem Bernhard-Nocht-Institut in Hamburg. Seit 2007 Präsident des Niedersächsischen Landesgesundheitsamtes. Diese Einrichtung mit seinen

Standorten Hannover und Aurich ist die Beratungsinstitution des Landes Niedersachsen für übertragbare Erkrankungen oder Gesundheitsrisiken. Koordinator des Projekts EurSafety in der Ems Dollart Region. Mitglied des wissenschaftlichen Beirats des Robert Koch Instituts sowie des wissenschaftlichen Beirats des Bundesverbandes der Ärztinnen und Ärzte für den öffentlichen Gesundheitsdienst.



Foto: Bert Dercksen

Dr. Nico Meessen Werkzaam als arts-microbioloog op de afdeling Medische Microbiologie van het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG) met het aandachtsgebied Infectiepreventie. De sectie Infectiepreventie bestaat uit ziekenhuishygiënisten en artsen-microbioloog.



Foto: Bert Dercksen



SESSION 5

Patient safety: required structure and costs

7.

8.

9.

CHAIR**DR. MATTHIAS PULZ**

→ Präsident des Nds. Landesgesundheitsamtes

→ phone +49.511.4505.500

→ email matthias.pulz@nlga.niedersachsen.de

CHAIR**DR. NICO MEESEN**

→ Directeur Medische Zaken,
Kwaliteit en Veiligheid

→ phone +31.50.3616.161 / -3613.480

→ email n.meessen@umcg.nl

Infection control defined as the interplay between hospital hygiene, hospital epidemiology and prudent antibiotic use is the cornerstone for future effectiveness of antibiotics since multi drug resistant micro-organisms are entering our health-care facilities and no new antibiotics will come down the pipeline.

Infection control is considered to be very expensive and many administrators are therefore reluctant to implement these programs. However, careful evaluation will show that these programs are very cost-effective, not only in reducing the emergence of multi drug resistant organisms, morbidity and mortality but also in reducing length of stay of patients so in reducing costs. It is estimated that by implementing these programs up to € 50.000 per 1000 patients admitted can be spared.

Foto: Bert Dercksen





Cost-efficiency of modern infection prevention

Within the hospital environment my fields of interest are health care associated infections (HCAI) spanning all aspects of infection control ranging from classical hospital hygiene to antibiotic management and epidemiology. Since I am working in the border region transborder transmission of MRSA from Germany into the Netherlands and vice versa is of special interest. Within this setting several programs are developed with the Germans to prevent further spread of MRSA. One important aspect of this collaboration is a program to decolonize MRSA carriers. Another important aspect is fast (molecular) detection and typing of MRSA. Within the laboratory my fields of interest are virology, serology and molecular biology with special emphasis on molecular and cultural detection of MRSA. To accommodate my fields of interest I hold a position at the University of Twente (Enschede), the university Hospital Muenster and the university Hospital of Groningen.

7.

8.

11:15 **9.**

DR. RON HENDRIX

→ arts-microbioloog

→ PHONE +31.53.8526.300

→ EMAIL r.hendrix@labmicta.nl

2003 wurde das Institut für Krankenhaushygiene Oldenburg gegründet. Schwerpunkt 1: Konzept eines „Hygienebeauftragten“, bei dem jede Fachabteilung über einen „Hygienebeauftragten Arzt“ und jede Station über einen „Hygienebeauftragten“ in der Pflege verfügt. Diese werden vom Institut für Krankenhaushygiene geschult und unterweisen die Mitarbeiter in ihren Abteilungen im Sinne eines „Schneeballsystems“. Schwerpunkt 2: Surveillance nosokomialer Infektionen, die auf den Intensivstationen und später auf den Bereichen Neonatologie, KMT und Herzchirurgie sowie Neurochirurgie etabliert wurde. Schwerpunkt 3: Erarbeitung und Umsetzung von Leitlinien für die Antibiotikatherapie über die Arzneimittelkommission. Durch die Reduktion der nosokomialen Infektionen im Rahmen der Surveillance und Einsparungen im Antibiotikabereich konnten neben dem Anstieg der Versorgungsqualität auch finanzielle Einsparungen erzielt werden, die in den personellen Ausbau des Instituts investiert wurden.



Foto: Bert Dercksen



Implementation of a new infection control unit in non-university hospitals

Ausbildung zum Facharzt für Medizinische Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie sowie zum Facharzt für Hygiene und Umweltmedizin am Uni-Klinikum Freiburg. Von 2000 bis 2003 Leiter des Ressort „Antibiotikamanagement“ im Beratungszentrum für Hygiene (BZH) in Freiburg. Seit 2003 Direktor des Instituts für Krankenhaushygiene Oldenburg, welches vom Klinikum Oldenburg, dem Ev. Krankenhaus und dem Pius-Hospital Oldenburg getragen wird. Krankenhaushygienische Betreuung der drei Stammhäuser mit ca. 1600 Betten sowie externe Beratung. Im EurSafety Health-net Leiter der Euregionalen Akademie für Patientensicherheit und Infektionsschutz, die den Aufbau der regionalen Netzwerke in der Ems-Dollart Region durch Fortbildungsangebote für alle beteiligten Berufsgruppen unterstützt.

7.
8.
11:35 9.

DR. JÖRG HERRMANN

→ Direktor Institut für Krankenhaushygiene Oldenburg

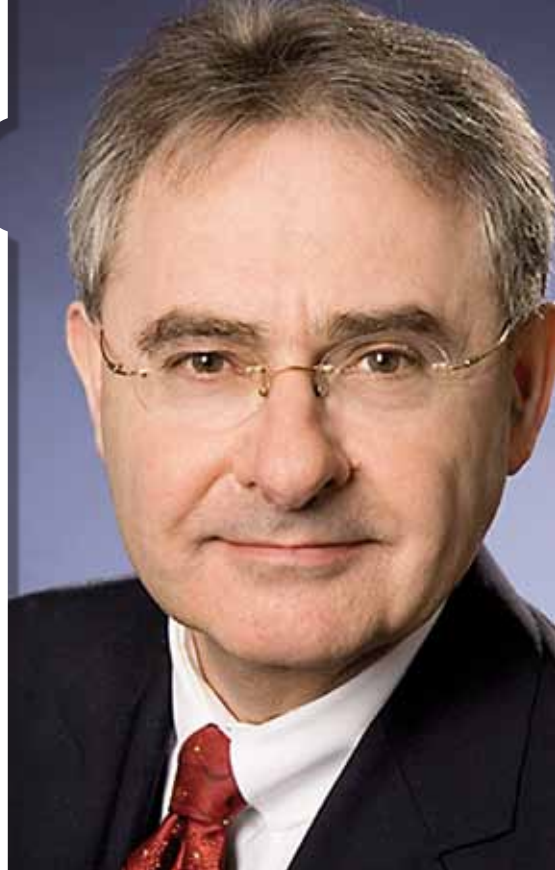
→ PHONE +49.441.4033.322

→ EMAIL herrmann.joerg@klinikum-oldenburg.de

Organisation und Unternehmenskultur
bestimmen den Risikograd
des Medizinbetriebs.

Risikomanagement ist die arbeitstägliche
Aufgabe eines jeden einzelnen
Mitarbeiters und kann nicht auf Stabsstellen
delegiert werden.

Risikoprävention ist wirtschaftlicher
als Krisenmanagement.





EHCI

Prof. Dr. Dr. Wilfried von Eiff

- leitet seit 1994 das Centrum für Krankenhaus-Management an der Universität Münster und ist Mitglied mehrerer Aufsichtsräte im Krankenhausbereich und der Industrie.
- davor war er Verwaltungsdirektor und Mitglied des Vorstands der Uni-Kliniken Giessen sowie leitender Manager in einem Automobilkonzern.
- Forschungs- und Beratungsschwerpunkte sind Medizin-Ökonomie, Prozessmanagement, Logistik und Marketing.

7.

8.

11:55 **9.**

PROF. DR. DR. WILFRIED VON EIFF

→ Head of the Center for Hospital Management,
University of Münster

→ PHONE +49.174.3987.132

→ EMAIL von.eiff@uni-muenster.de

In my presentation I show the development of a technology-based Antibiotic Stewardship program (eASP) to increase patient safety and to reduce costs.

The CeHRes Roadmap and the eHealthwiki will be introduced to show how the eASP will be developed and implemented in practice (The Netherlands, Germany). Via the involvement of stakeholders a dashboard (www.infectionmanager.org) has been created that functions as an international platform for cooperation about infection control. The conclusion is that via stakeholder participation and business modelling eHealth technologies (eASP) can contribute to a better infrastructure for cross border patient safety.





Infection manager; eHealth platform EurSafety

Dr. Lisette van Gemert-Pijnen founded the first Dutch Center for eHealth Research and Disease Management. The aim of this center is to strengthen the relationship between policy, practice and research and to contribute to the solution of societal problems such as ageing via human centered and value driven technologies. The CeHRes Roadmap for holistic development of eHealth technologies and the eHealthwiki toolkit are the evidence-based guidelines to foster the uptake and impact of eHealth technologies in practice. As a senior Lecturer she is responsible for several graduate courses in eHealth and disease management at the University of Twente. As a guest-lecturer she is affiliated with the University of Münster (UKM), Germany. At the University of Waterloo (Canada) she is adjunct professor in Health informatics. She cooperates with the University of Toronto about Internet-based health programs for chronic care.

7.
8.
12:15 **9.**

DR. J. LISETTE VAN GEMERT-PIJNEN

→ Associate Professor University of Twente,
Head Center eHealth Research & Disease
Management

→ PHONE +31.53.489.6050

→ EMAIL j.vangemert-pijnen@utwente.nl

Die gesundheitliche und volkswirtschaftliche Bedeutung der Erkrankungen mit MRSA und den bereits bekannten neuen MRE muss weiterhin drastisch dargestellt werden.

Mit einfachen hygienischen Regeln und verpflichtender Einhaltung für das gesamte Klinikpersonal ist eine Übertragung von MRE in der überwiegenden Mehrzahl vermeidbar, wie Studien an unserer Klinik mit einer mittleren Verweildauer von 21,21 Tagen aufweisen. Dadurch kann den Patienten und deren Familien ein großes Leid erspart werden, die Lebensqualität wird deutlich verbessert; den Gesundheitssystemen bleiben unnötige Kosten erspart.





MRSA – Kosten des Gesundheitssystems: 2 Falldarstellungen

- Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie, Ausbildung in Duisburg, Essen-Kettwig und Ratingen.
- 12 Jahre Tätigkeit als Orthopäde und Unfallchirurgie in Vitória – ES (Brasilien).
- Mitglied in den nationalen Gesellschaften von AO, DGOOC, BVOU, VLOU, Initiative 93 technische Orthopäde, DGMM.
- Mitglied in den internationalen Gesellschaften SICOT, SBOT, SBMCP, SBQ, ISPO.
- Schwerpunktbehandlung: diabetischer Fuß, Amputationen, MRSA / MRE-Patienten.

7.

8.

12:45 **9.**

DR. RALF-ACHIM GRÜNTHER

→ Chefarzt Orthopädie und Traumatologie,
technische Orthopädie, Rehabilitation

→ PHONE +49.2751.871.132

→ EMAIL ralf-achim.gruenther@helios-kliniken.de

Hamm liegt außerhalb des ‚MRSA-net‘ Einzugsbereichs (EUREGIO). Dennoch ist es uns gelungen eine vergleichbare Erfolgsquote zu erreichen durch konsequente und kompromisslose Verwirklichung des niederländischen Mottos – Search & Destroy.

Die Steuerung des gemeinsamen Vorgehens erfolgte im Wesentlichen allein durch meine Praxis.





Der besondere Erfolgsweg mit MRSA in Hamm, NRW

- Facharzt für Allgemein- und Unfallchirurgie.
- Ambulante Operationen, Chronische Wunden, MRSA, Versorgungsbereich (MRSA) 250.000 Einwohner und weitere 150 Patienten pro Jahr die aus ganz Deutschland kommen. Enges Netzwerk zu 30 Pflegediensten und 30 Altenheimen der Region.

7.

8.

12:55 **9.**

HANS-JÖRG HÖNING

→ Niedergelassener Arzt

→ PHONE +49.2381.20920

→ EMAIL praxis-hoening@t-online.de

Die Sanierung von MRSA Patienten
ist auch im ambulanten Bereich machbar.

Die Kosten der Sanierung
sind vertretbar.





Erfahrungen aus einer universitären MRSA-Ambulanz

Vor dem Hintergrund einer teilweise schwierigen Versorgung ambulanter Patienten mit MRSA bauten Dr. Volker Meyer und sein damaliger Oberarzt Dr. Tobias Görges an der Hautklinik Münster ab 2010 eine universitäre MRSA-Ambulanz auf. Von Vorteil für diese Ambulanz waren auch jahrelange Erfahrungen in Phlebologie und Wundheilung. Darüber hinaus beschäftigt sich Dr. Meyer mit Fragen zum Geschehen bei Weichgewebeinfektionen und der angeborenen Immunantwort.

7.

8.

13:05 9.

DR. VOLKER MEYER

→ Assistenzarzt an der Universitäts-Hautklinik Münster. Derzeit für Forschung am Institut für Immunologie von der klinischen Tätigkeit freigestellt.

→ PHONE +49.251.83.56501

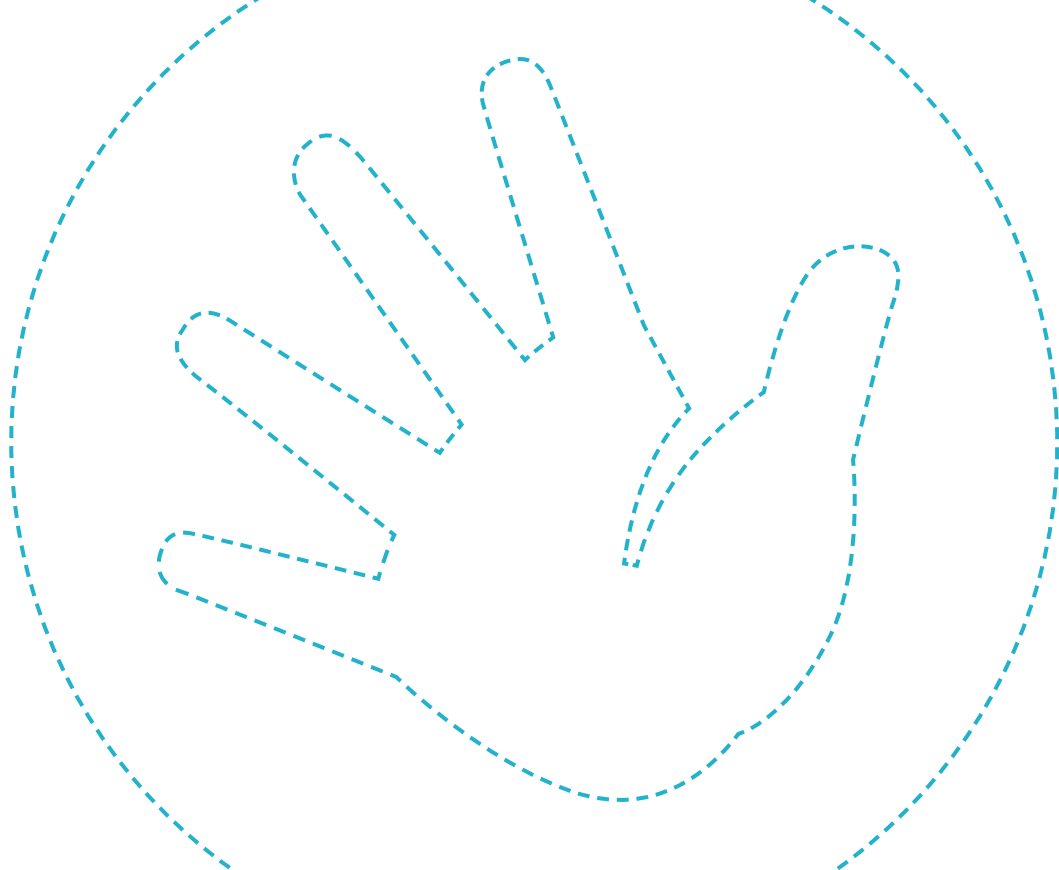
→ EMAIL volker.meyer@ukmuenster.de



notes



notes



Impressum / colofon

© 2011 EurSafety Health-net

Herausgeber / uitgever:

Prof. Dr. Alex W. Friedrich

Projektleiter / projectleider „EurSafety Health-net“

Leiter Abteilung Mikrobiologie und Krankenhaushygiene / Hoofd afdeling medische microbiologie

Universitair Medisch Centrum Groningen, hpc: EB80

Postbus 30001, 9713 GZ Groningen (NL)

Redaktion / redactie:

EuroHealthConnect

Hengelosestraat 705, 7521 PA Enschede (NL)

Druck, Bindung und Verarbeitung / drukwerk, ingebonden en bewerking:

Druckhaus Cramer, Greven (D)

Gestaltung (inkl. Umschlaggestaltung) / Vormgeving (inclusief omslagdesign):

Büro Büning, Münster (D), www.buero-buening.de



www.eursafety.eu