



Infektionen, Antibiotikaeinsatz und multiresistente Erreger (MRE) bei Bewohnern von Altenpflegeheimen.

Ergebnisse zweier Studien im MRE-Netz Rhein-Main 2012 und 2013

Dorothea Mischler, MRE-Netz Rhein-Main

12. Kongress der DGKH
Berlin, 02.04.2014



MRE-Netz Rhein-Main



9 Gesundheitsamtsbereiche
260 Teilnehmer, u.a.
43 Krankenhäuser
99 Altenpflegeheime

Zwei Untersuchungen MRE in Altenpflegeheimen

2012: 8 APHs, Frankfurt
2013: 32 APHs, MRE-Netz

02.04.2014

2



HALT plus MRE 2012 und 2013

- **HALT Projekt** (Healthcare associated infections in long term care facilities) Europaweites Projekt in Altenpflegeheimen (APH)
 - Strukturen zur Infektionsprävention in APH
 - Bewohnercharakteristika (z.B. Medical devices, Wunden)
 - Infektionen (nach Mc Geer-Kriterien)
 - Antibiotikaverbrauch
- **HALT plus MRE**
 - plus MRE-Anamnese
 - plus MRE-Untersuchung (MRSA, ESBL, VRE)

02.04.2014

3



HALT plus MRE Bewohnercharakteristika

	BRD Mai-Sept 2010	Pilot-Studie September 2012		Studie Mai 2013	
	(n=6496)	alle (n=880)	MRE-Teilnehmer (n=184)	alle (n=2404)	MRE-Teilnehmer (n=690)
Bewohner-Charakteristika		%	%	%	%
Alter > 85 Jahre	47,6	46,7	39,3*	49,3	53,5*
männlich	26,6	30	34,8	28,3	29
Harnwegskatheter	10,2	11,4	16,7	9,4	9,1
Decubiti	3,8	4,8	7,3	3,6	4,1
Andere Wunden	5,1	7,2	10,6*	5,4	6,8*
Inkontinenz	74,5	84,7	74,7*	70,1	70,1
PEG-Sonde		10	0*	5,6	8*

4

MRE-Netz Rhein-Main

HALT plus MRE Infektionen und Antibiotika

	BRD Mai-Sept 2010	Pilot-Studie September 2012		Studie Rhein-Main Mai 2013	
	(n=6496)	alle (n=880)	MRE-Teilnehmer (n=184)	alle (n=2404)	MRE-Teilnehmer (n=690)
	%	%	%	%	%
Infektionen gesamt	1,6	2,7	4,9*	2,6	2,6
Atemwege	0,3	0,6	1,6	0,2	0,0
Hautinfektionen	0,4	0,7	1,6	0,7	1,0
Harnwegsinfektionen	0,6	0,9	1,1	1,1	1,0
andere	0,3	0,5	0,3	0,6	0,6
Antibiotika insgesamt	1,15	1,5	1,6	1,4	0,9
β-Laktamantibiotika	0,4	0,9	1,1	0,4	0,1
Chinolone	0,4	0,3	0,5	0,4	0,4
andere	0,3	0,3	0	0,6	0,3

02.04.2014 5

MRE-Netz Rhein-Main

HALT plus MRE MRE-Anamnese und Untersuchung

	Pilot-Studie September 2012		Studie Mai-2013	
	alle (n=880)	MRE-Teilnehmer (n=184)	alle (n=2404)	MRE-Teilnehmer (n=690)
MRE-Anamnese				
MRSA	2,5	3,3	1,3	0,7
ESBL	1,7	1,6	0,7	0,7
VRE	0	0	0	0
MRE (Ergebnis mikrobiologischer Analyse)				
MRSA	n.u.	9,2	n.a.	6,5
ESBL	n.u.	26,7	n.a.	17,8
VRE	n.u.	2,7	n.a.	0,3

02.04.2014 6

MRE-Netz Rhein-Main

MRSA bei Altenpflegeheimbewohnern 2000-2013

MRSA bei Bewohnern von Altenpflegeheimen 2000 - 2013

MRSA Prävalenz in APHs 2000-2013 - international

MRSA Prävalenz in APHs in Deutschland 2000-2013

MRSA in Altenpflegeheimen in Frankfurt, Deutschland und im Ausland

02.04.2014

MRE-Netz Rhein-Main

ESBL und VRE bei Altenpflegeheimbewohnern 2000-2013

ESBL und VRE bei Bewohnern von Altenpflegeheimen

02.04.20

MRE-Netz Rhein-Main

HALT plus MRE Risikofaktoren

Risikofaktoren	Pilotstudie Sept 2012		Studie 2013	
	MRSA	ESBL	MRSA	ESBL
	OR	OR	OR	OR
Harnwegskatheter	1,2	4,2 (sign.)	1,1	1,9 (sign.)
Decubitus	1,7	2,5	0,6	0,8
andere Wunden	1,9	2,3	1,2	1,1
Antibiotika letzte 3 Monate	3,4	2,6 (sign.)	5,7	0,7
KH-Aufenthalt letzte 3 Monate	0,5	0,9	0,9	0,6
MRSA-Anamnese positiv	11,7 (sign.)	9,9 (sign.)	15,5 (sign.)	4,7
ESBL-Anamnese positiv	4,9	0,9	0,7	4,7

02.04.2014 9

MRE-Netz Rhein-Main

MRE Rhein-Main 2013 MRSA: Spa-Typen



Kreis	Heim	spa-Typ	Kreis	Heim	spa-Typ	
Frankfurt am Main	A	t003	Hochtaunuskreis	I	t003	
	B	t1081		L	t014	
	D	t003		Main-Kinzig-Kreis	K	t045
		t003			L	t8884
		t003			M	t578
E	t003	Main-Kinzig-Kreis	M	t045		
Wetteraukreis	t003		N	t1227		
	t003		O	t032		
	t003			t294		
Offenbach Stadt	G	t003	Offenbach	t032		
	H	t003		t032		
		P		t608		
				t7752		
			t003			
			t003			
			t003			

	t003%	t032 %	andere %
F, OF, Wetterau	93,8	0,0	6,3
andere	31,6	26,3	42,1

MRE-Netz Rhein-Main

Fazit

- HALT-Methode hat sich bewährt, einfach
- Klassische Risikofaktoren
- Antibiotika-Einsatz, eher wenig, aber breit
- Multiresistente Erreger
 - MRSA-Prävalenz hoch, stagnierend
 - ESBL-Prävalenz sehr hoch (ca 20%)
 - VRE kein Problem
- Heime müssen hierauf vorbereitet sein
- Information und Schulung

02.04.2014 11

MRE-Netz Rhein-Main

Danke

- Dank an die Koautoren: Gustav C, Proba P, Cuny C, Hogardt M, Kempf VAJ, Schulze J, Heudorf U
- Dank an die Teilnehmer
- **Dank an Sie für Ihre Aufmerksamkeit**

02.04.2014 12