

# Ausbruchs-Frühwarnsystem EOWAR

Prävention durch lateralen Austausch

Dr. Janine Brinkmann  
20.11.2019, Dortmund



[www.deutschland-nederland.eu](http://www.deutschland-nederland.eu)



Niedersächsisches Ministerium  
für Bundes- und Europaangelegenheiten  
und Regionale Entwicklung



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Ministerium für Wirtschaft, Innovation,  
Digitalisierung und Energie  
des Landes Nordrhein-Westfalen

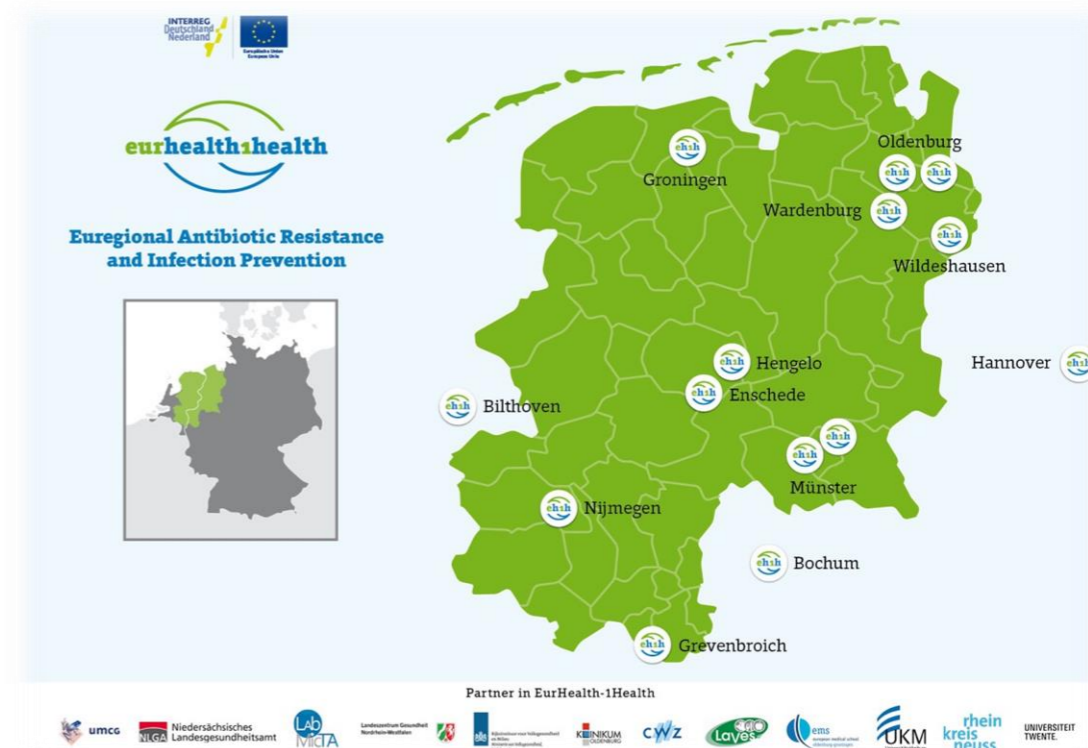


# EurHealth-1Health-Projekt



„Schutz der Gesundheit der Menschen [durch...]  
Bekämpfung von Infektionen durch besonders  
resistente Mikroorganismen auf allen Ebenen  
[...], sowohl grenz- als auch  
sektorenübergreifend.“

(Prof. Dr. Alex W. Friedrich, UMCG)



# EurHealth-1Health-Projekt



## Ansatz

- Expertise bündeln, Austausch, voneinander lernen
- Gemeinsam gegen Antibiotikaresistenzen
  - Mensch – Tier – Umwelt
  - Deutschland – Niederlande
  - NRW – Niedersachsen

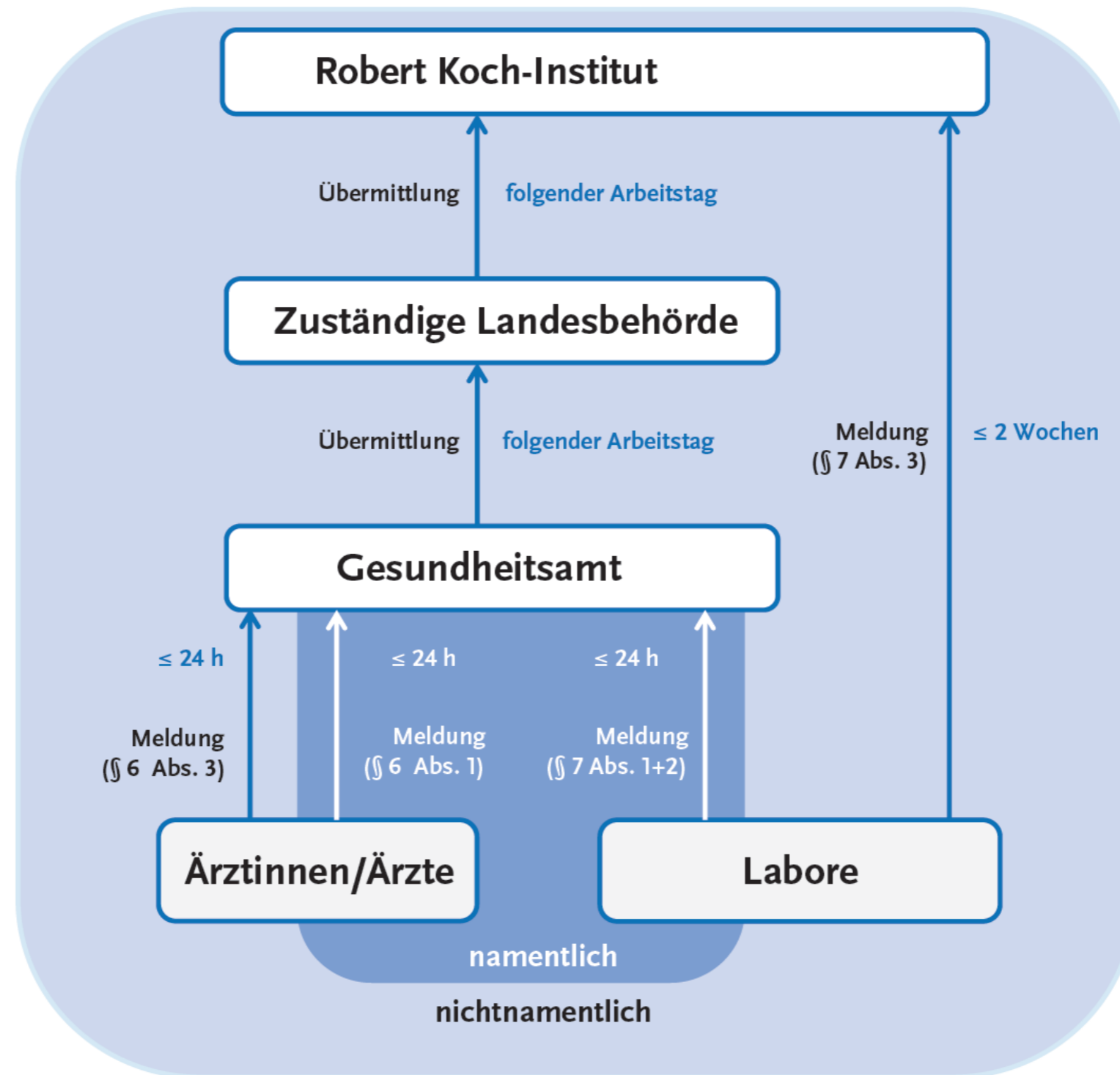
## Beteiligung LZG.NRW

- Netzwerke
  - Qualitätssiegel EQS4
  - EOWAR
  - Self-Assessment-Tool
- Surveillancedaten zu MRSA, MRGN und VRE
- Rationale Antibiotikatherapie/Antibiotic Stewardship
- Vergleich von D – NL Richtlinien, Meldewesen und Surveillancesystemen
- Healthcare-Mapping
- Pflege von MRE-Besiedelten in Deutschland und den Niederlanden

# Ausbruchs- Frühwarnsystem EOWAR

Early Outbreak Warning and Response

# Meldewege in Deutschland





# Information im regionalen Netzwerk



# SO-ZI/AMR – Basis für EOWAR

Signaleringsoverleg-Ziekenhuisinfecties en Antimicrobiële Resistentie



## Ziel von SO-ZI/AMR

- **Früherkennung** von Ausbrüchen mit MRE, die eine Gefahr für die öffentliche Gesundheit darstellen (können)
  - Kontinuität der Pflege in Gefahr
  - Übertragung trotz Infektionspräventionsmaßnahmen
- Risikobewertung für die öffentliche Gesundheit
- Den Ausbruch verfolgen
- Beraten über Einschalten von externen Experten
- **Das Feld warnen**

# SO-ZI/AMR

Signaleringsoverleg-Ziekenhuisinfecties en Antimicrobiële Resistentie

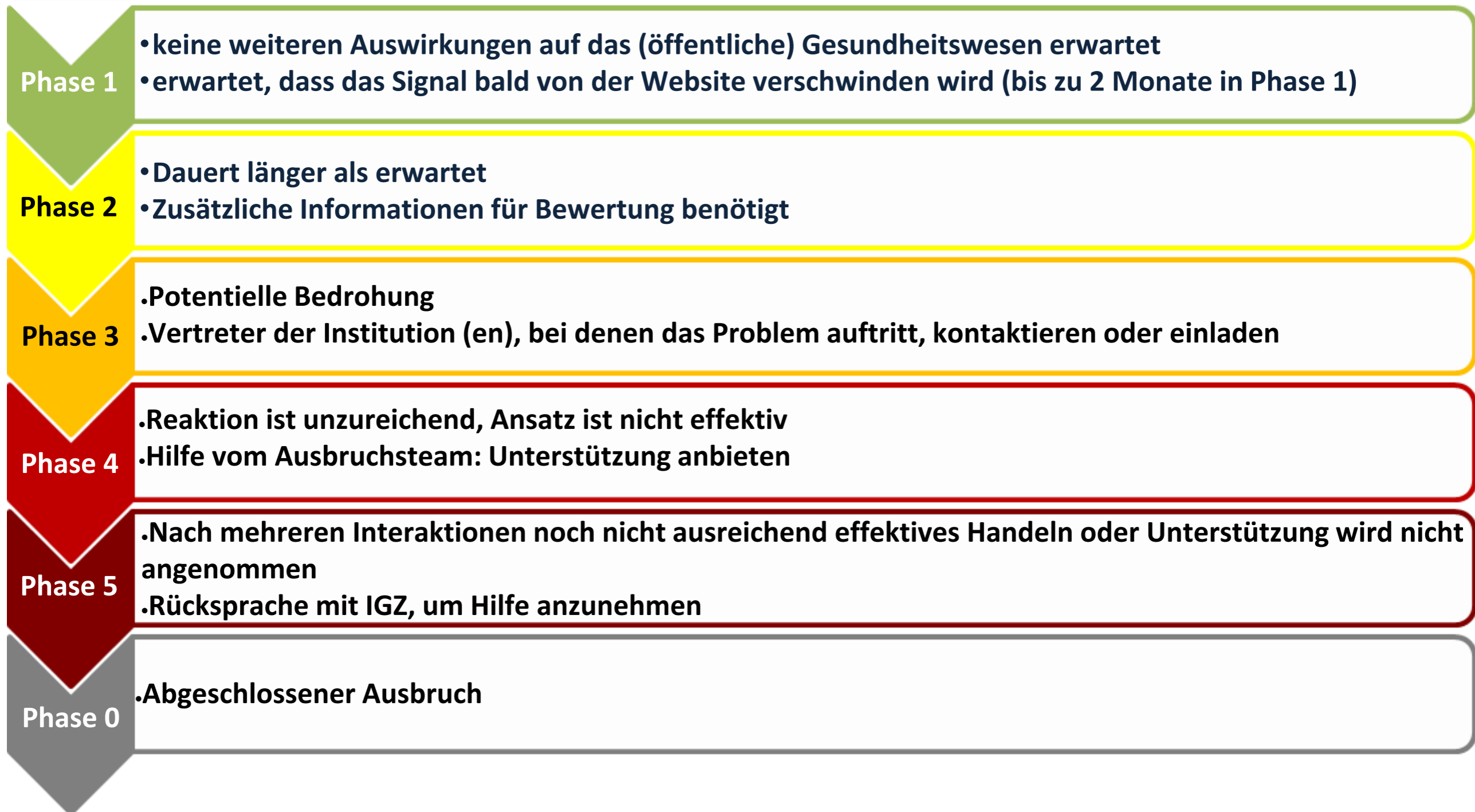


## Wie arbeitet SO-ZI/AMR?

- Melden von Kolonisationshäufungen und Ausbrüchen mit multiresistenten Mikroorganismen oder nosokomiale Infektionen
- Meldeformular via E-Mail an SO-ZI/AMR
- Beratungsgremium stuft Ausbruch in Phasen ein
  - Mitglieder von RIVM, NVMM, VHIG (Initiatoren)



# SO-ZI/AMR-Phasen



# SO-ZI/AMR

## Informierung der relevanten Gruppen



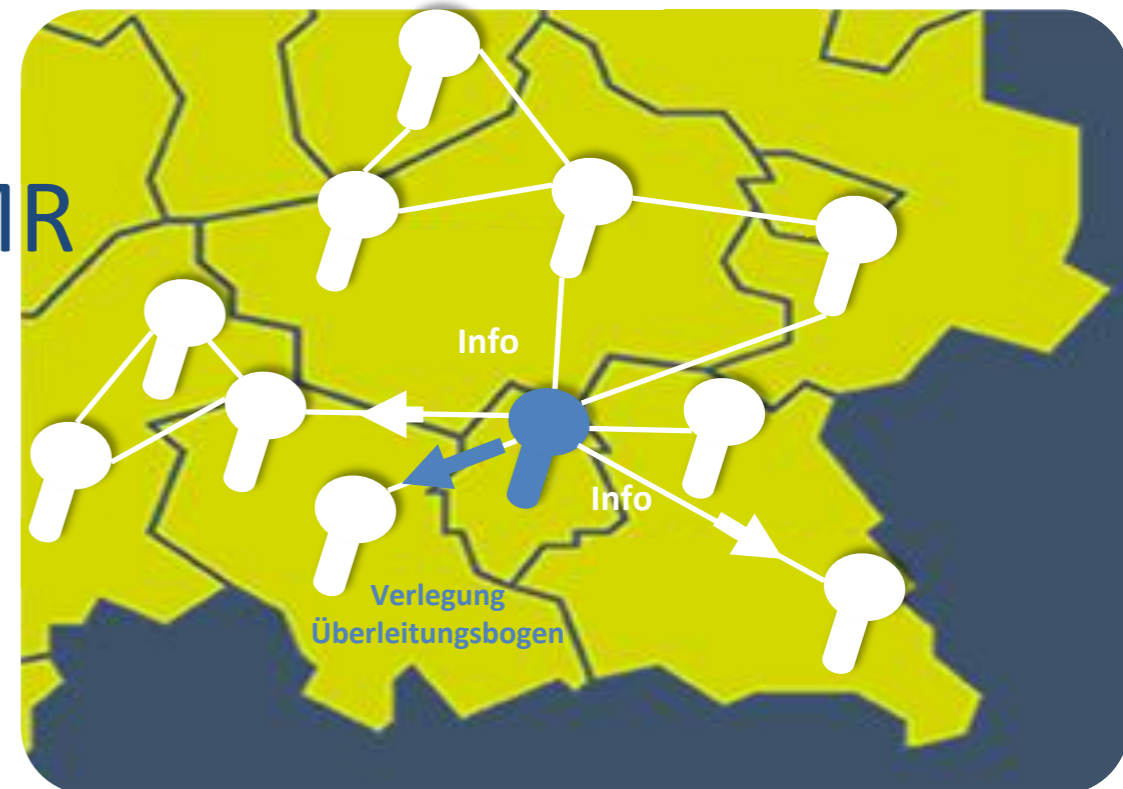
- Monatliche Zusammenfassung in wöchentlichem Bulletin
- Erreicht 2500 Mitarbeiter im Bereich der übertragbaren Erkrankungen
- **namentliche Nennung** des Krankenhausnamens/Pflegeheimnamens und Standorts
- **informiert** alle Teilnehmer **wo etwas geschieht**
- Jährliche Zusammenfassung im NETHMAP-report (vgl. GERMAP)

# EOWAR – Pilotprojekt in Qualitätssiegel

## Ziele:

Ist SO-ZI/AMR auch in Deutschland anwendbar?  
Kann es zur Informierung des Netzwerks/der umliegenden Krankenhäuser dienen?

→ Adaptiertes Modell SO-ZI/AMR  
in Projekt pilotieren



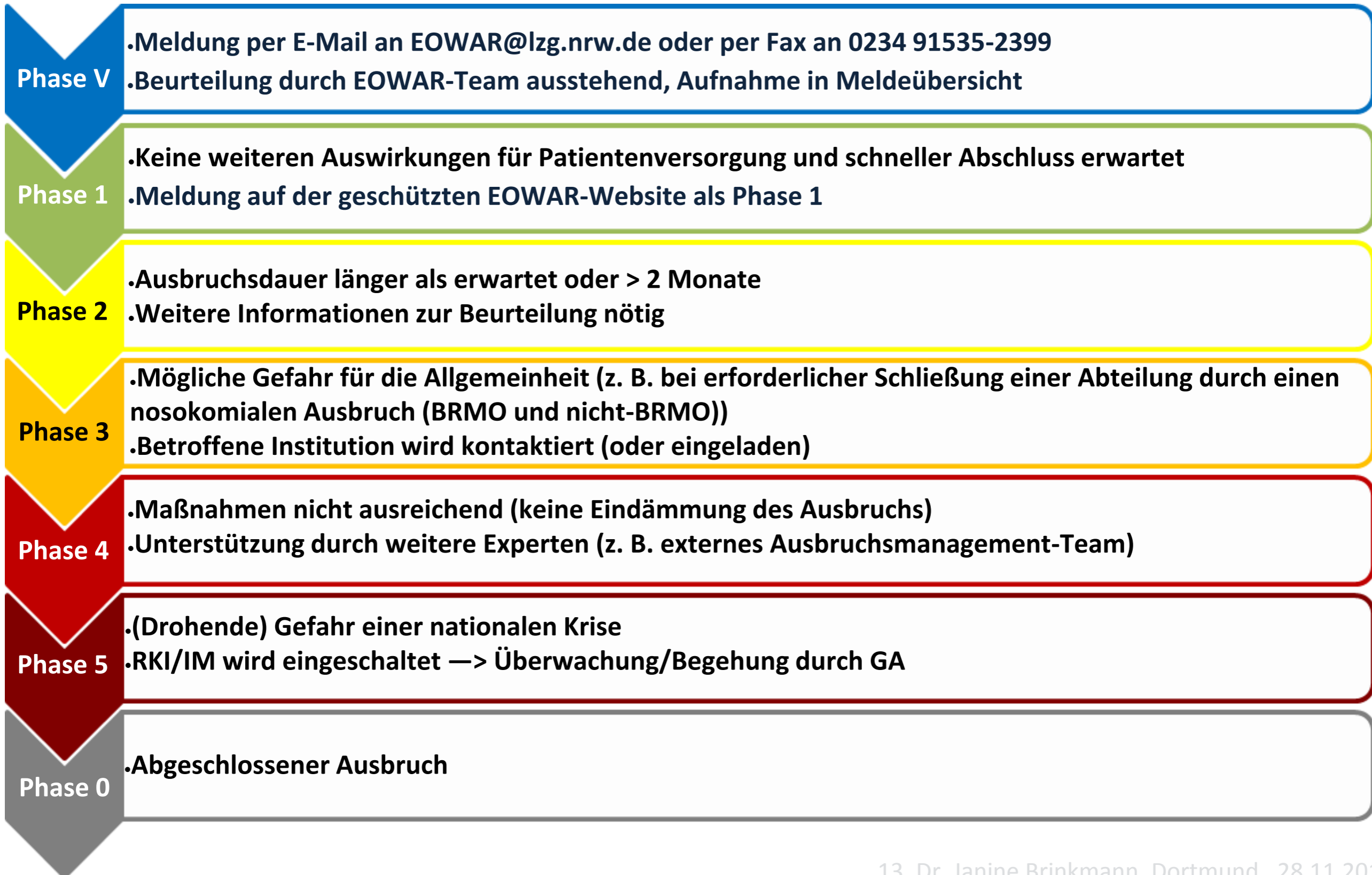
# EOWAR – Pilotprojekt in Qualitätssiegel



## Anpassungen von SO-ZI/AMR

- Nur Teilnehmer vom EQS4
- Bei Vorliegen einer Kolonisationshäufung oder eines Ausbruchs → Gesundheitsamt informieren
- GA und KH füllen Teil des EOWAR-Meldebogen aus
- EOWAR-Meldung an [eowar@lzg.nrw.de](mailto:eowar@lzg.nrw.de)
- EOWAR-Komitee stuft Meldungen monatlich in Phasen ein

# EOWAR Phasen





# EOWAR – Pilotprojekt in Qualitätssiegel



## Informierung des Netzwerks

- Wöchentlich/zweiwöchentlich Aktualisierung der Meldungen in geschützten Bereich
  - Name und Standort, wenn Zustimmung
  - Zugriff nur Teilnehmer vom EQS4 und LZG.NRW-EOWAR-Komitee
- Newsletter je nach Informationsbedarf
  - Übersicht Meldungen kondensiert

# EOWAR-Meldungen im geschützten Bereich



## Übersicht über Meldungen an EOWAR bis KW 30 - 2019

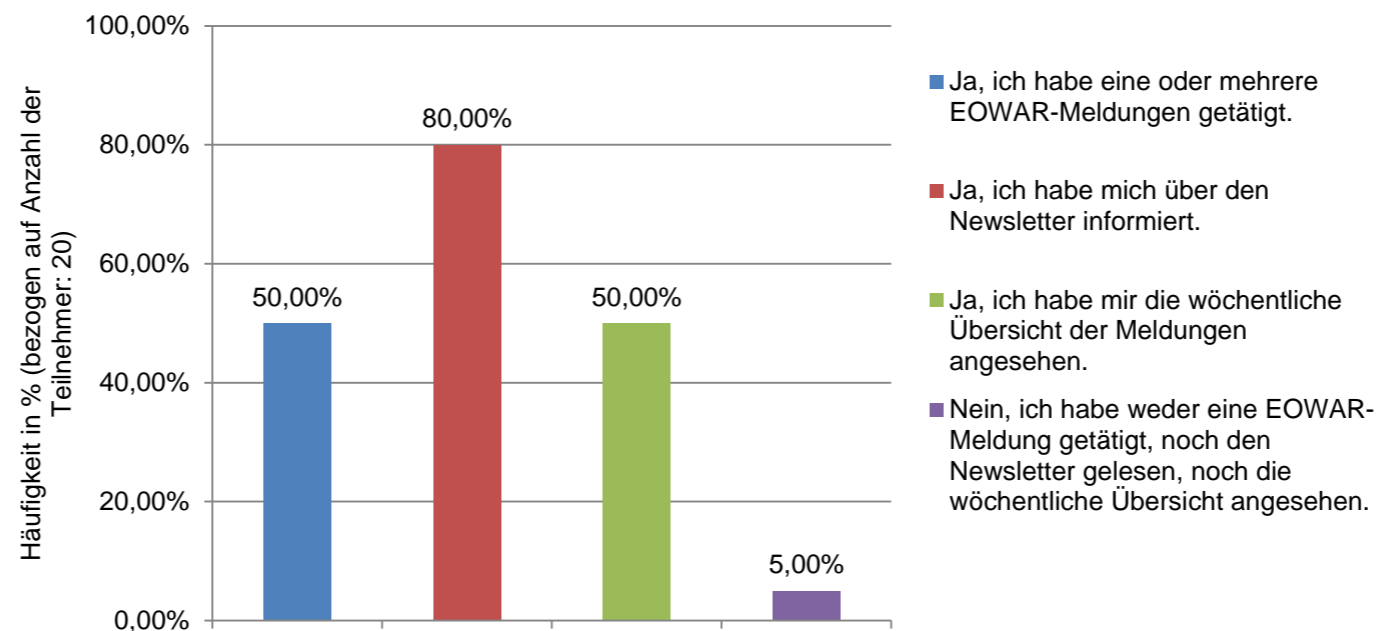


| Übermittlungsdatum | Einrichtung          | Standort       | Klassifikation in 3MRGN/4MRGN | Erreger und Resistenz (-mechanismus) | Typisierungsergebnis Ausbruchstamm | Phase | Abteilung      | Patienten betroffen | Personal betroffen | ergriffene Maßnahmen   |
|--------------------|----------------------|----------------|-------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-------|----------------|---------------------|--------------------|--|
| 27.12.2018         | anonym               | anonym         | entfällt                      | Norovirus                            | -                                  | 0     | Geriatric      | 9                   | 0                  | vorsorglicher Aufnahmestopp, vorsorgliche Stationsschließung, Personalschulung, Ablaufanalyse, KoNa, Linelist, Desinfektion, mikrobiologische Untersuchung, Infektionsquellen-ermittlung |
| 04.01.2019         | <b>Krankenhaus X</b> | <b>Stadt A</b> | entfällt                      | MRSA                                 | -                                  | 0     | Chirurgie      | 2                   | 1                  | vorsorglicher Aufnahmestopp, vorsorgliche Stationsschließung, Ausbruchmanagement-Team, Personalschulung, Ortsbegehung, Ablaufanalyse, KoNa, Desinfektion, Kohortierung, Probenentnahme   |
| 10.01.2019         | <b>Krankenhaus Z</b> | <b>Stadt C</b> | entfällt                      | Norovirus                            | -                                  | 0     | Innere Medizin | 9                   | 13                 | vorsorglicher Aufnahmestopp, vorsorgliche Stationsschließung, Ausbruch-  |
| 16.01.2019         | anonym               | anonym         | entfällt                      | Norovirus                            | -                                  | 0     | Innere Medizin | 16                  | unbekannt          | Aufnahmestopp, Personalschulung, Ortsbegehung, Ablaufanalyse, Linelist, Desinfektion, Kohortierung, mikrobiologische Untersuchung  |

# Was wurde bislang an EOWAR gemeldet?

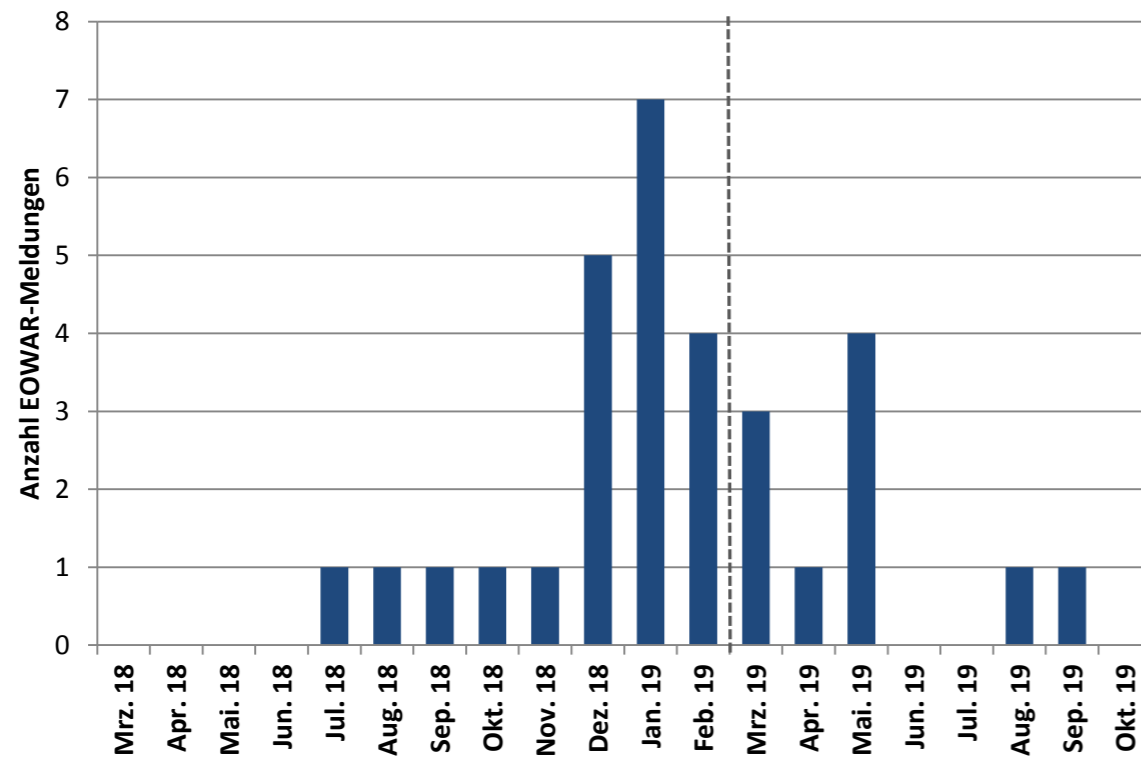
|                                  | 2018   |         | 2019<br>(Stand 15.11.2019) |         |
|----------------------------------|--------|---------|----------------------------|---------|
|                                  | Anzahl | Prozent | Anzahl                     | Prozent |
| EOWAR-Meldungen gesamt           | 20     |         | 10                         |         |
| EOWAR-Meldungen namentlich       | 8      | 40      | 4                          | 40      |
| Teilnehmende Krankenhäuser       | 29     |         | 28                         |         |
| Krankenhäuser ohne EOWAR-Meldung | 15     | 51,72   | 20                         | 71,43   |
| Teilnehmende Kreise              | 6      |         | 6                          |         |
| Kreise mit EOWAR-Meldung         | 4      | 66,67   | 5                          | 83,33   |

Haben Sie EOWAR von März 2018 bis März 2019 genutzt?

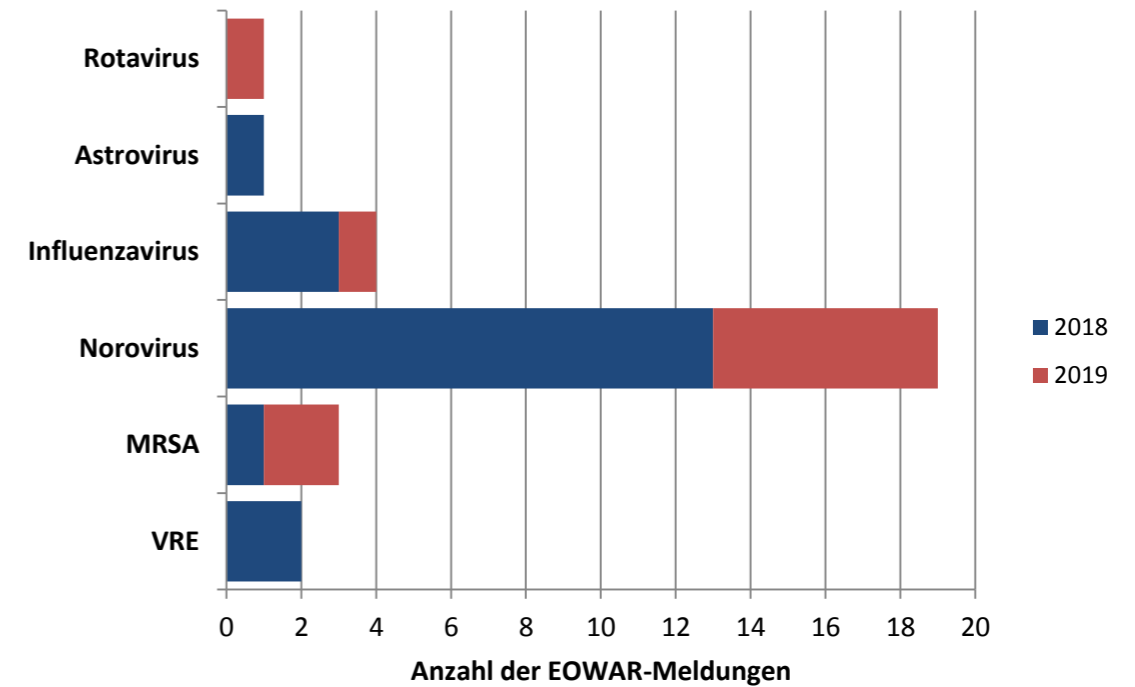


# Was wurde bislang an EOWAR gemeldet?

## Verlauf der EOWAR-Meldungen

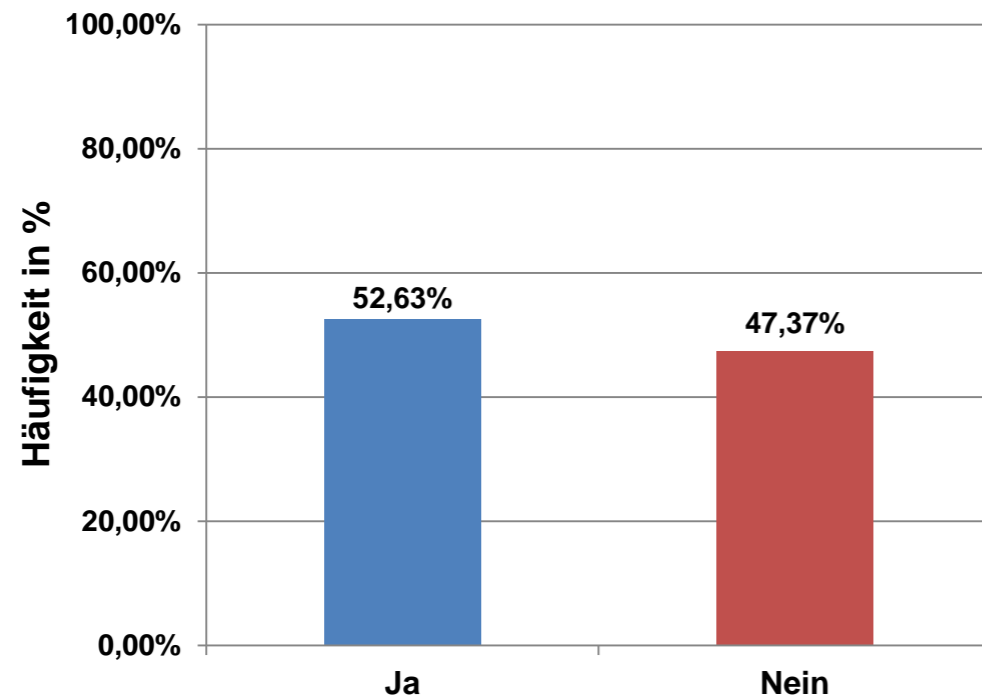


## Erreger

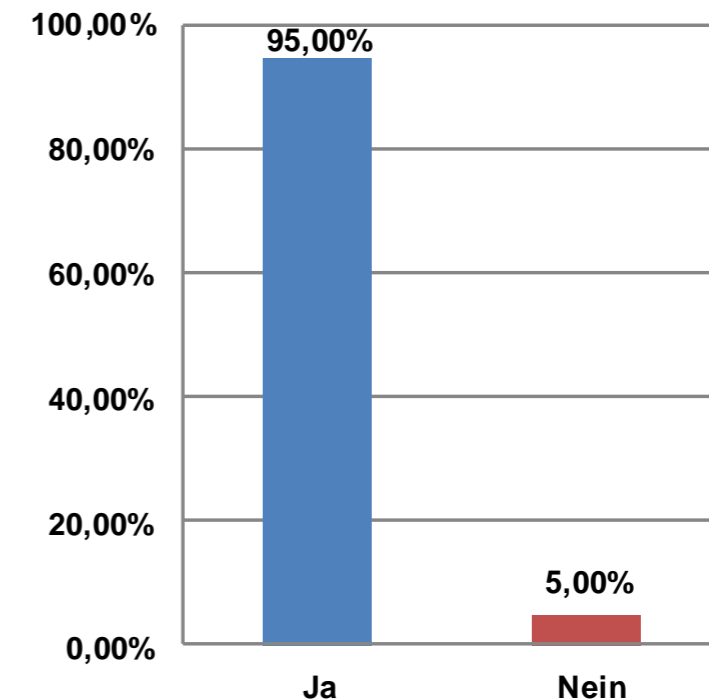


# Erfahrungen mit EOWAR

Haben Sie vor Einführung von EOWAR versucht sich darüber zu informieren, welche Erreger in den umliegenden Krankenhäusern vorkommen?  
(19/20)



Sehen Sie eine zeitnahe Information über Infektionsgeschehen in Ihrer Umgebung als sinnvoll an?  
(20/20)

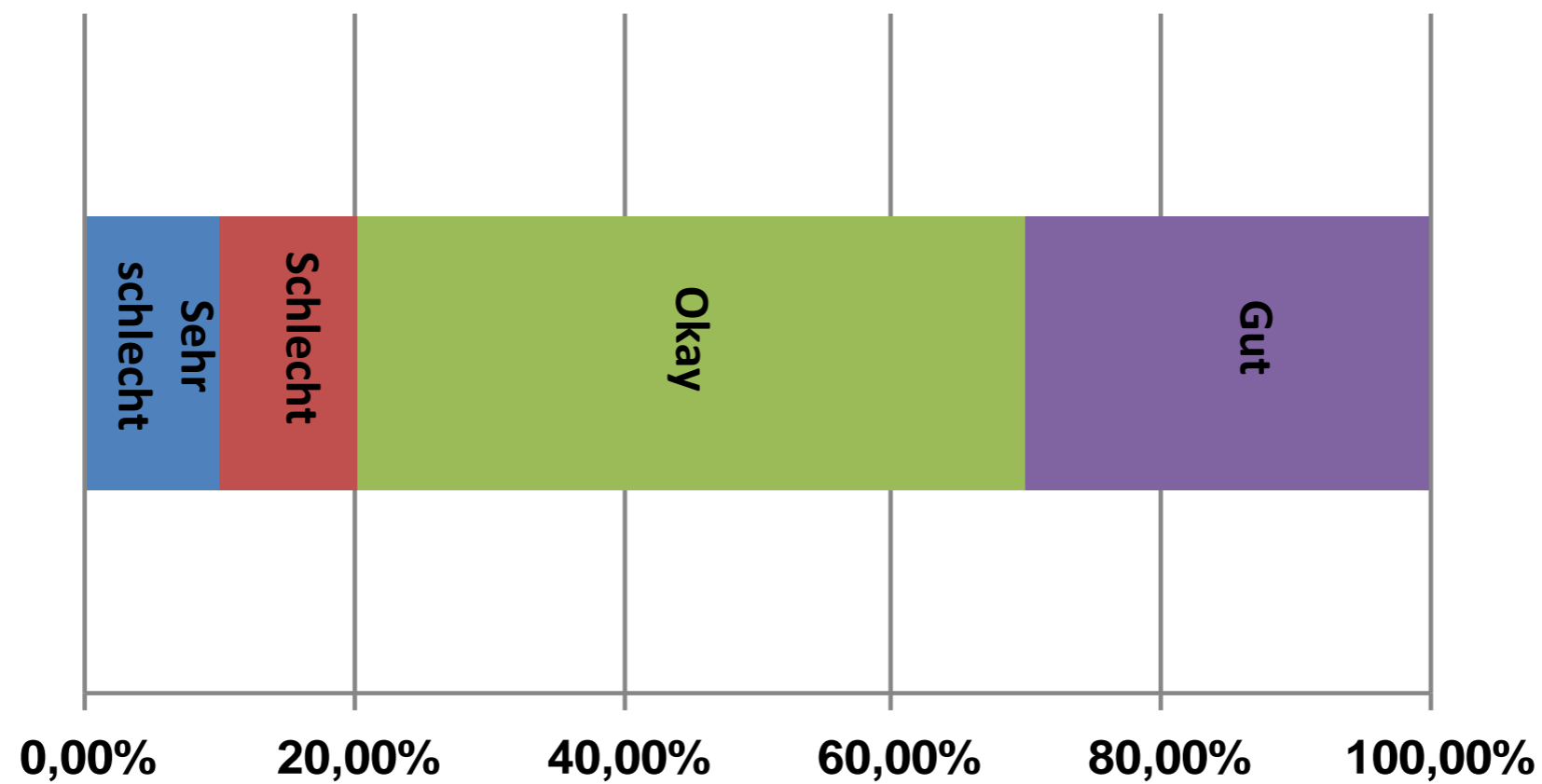


- Austausch in Arbeitskreisen der Hygienefachkräfte
- telefonisch/persönlich
- MRE-Übermittlungsbogen
- Infos aus Arztbriefen
- Kontakt zu Gesundheitsamt
- Meldepflicht
- Wöchentliche Infektionsberichte des LZG



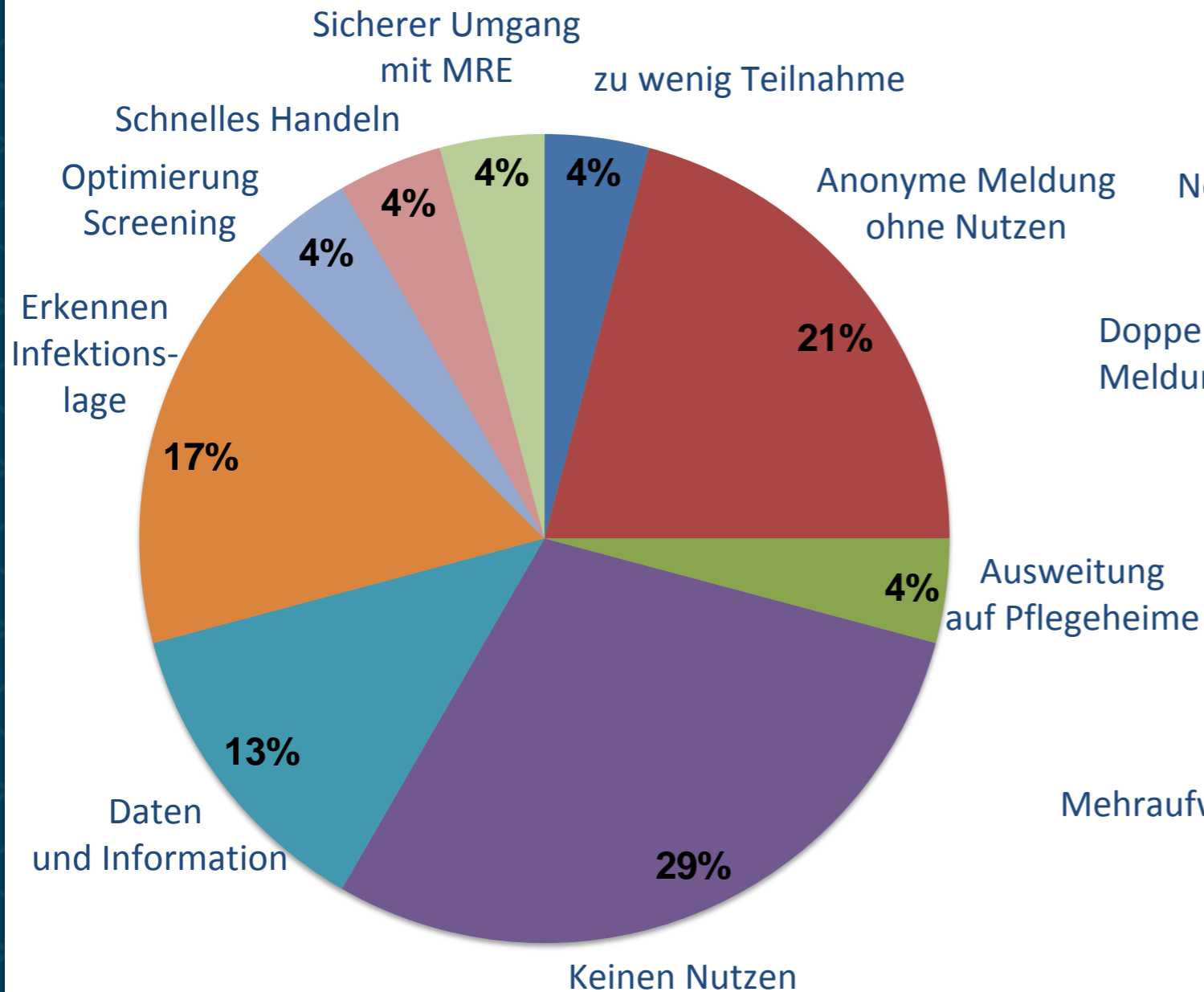
# Erfahrungen mit EOWAR

Wie bewerten Sie die Möglichkeit, sich durch EOWAR über Ausbrüche und Infektionshäufungen zu informieren?  
(10/20)

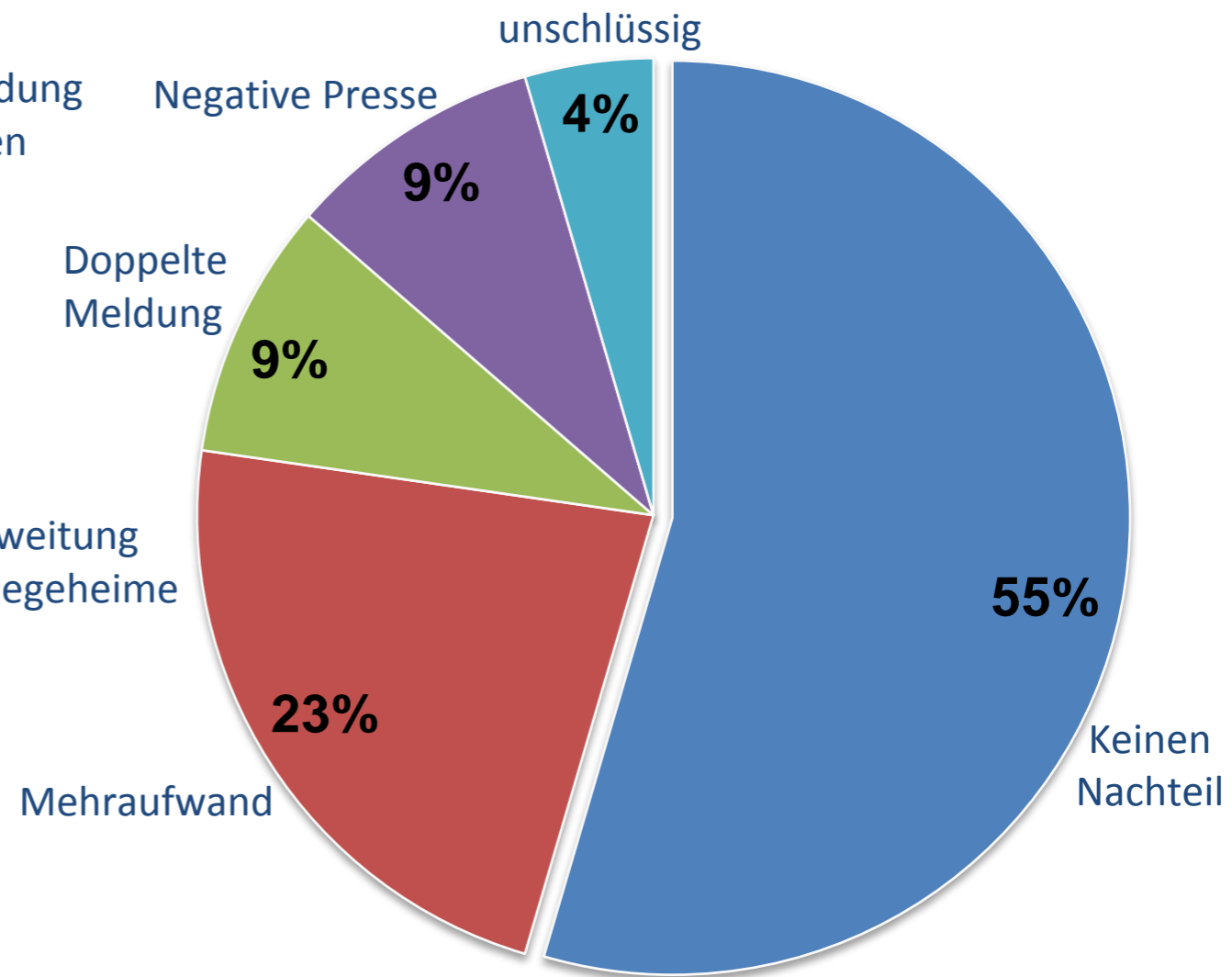


# Erfahrungen mit EOWAR

Welchen Nutzen hat EOWAR für Sie?  
(20/20)



Welche Nachteile sehen Sie für Ihr Krankenhaus im Zusammenhang mit EOWAR? (20/20)



# Fazit

- Grundsätzlich ein gutes Instrument
  - erhöht die Transparenz in der Region
- Bedarf für gegenseitige Information ist da
  - Meldungen werden aufgerufen
  - schnellere Meldungen würden Vorteil verstärken
- Konkurrenz der Krankenhäuser + Angst vor negativer Presse steht der Transparenz im Weg
- Altenpflegeheime sollten eingebunden werden
- Nutzung auch ohne Qualitätssiegel hängt von Geschäftsführung ab

# Haben Sie noch Fragen?



[www.deutschland-nederland.eu](http://www.deutschland-nederland.eu)

Das Projekt wird im Rahmen des INTERREG-Programms Deutschland-Niederland durchgeführt und finanziell unterstützt von:  
Het project wordt in het kader van het INTERREG-programma Deutschland-Nederland uitgevoerd en financieel ondersteund door:



Niedersächsisches Ministerium  
für Bundes- und Europaangelegenheiten  
und Regionale Entwicklung



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Ministerium für Wirtschaft, Innovation,  
Digitalisierung und Energie  
des Landes Nordrhein-Westfalen

