

# 32. Kommunale Gesundheitskonferenz

Forum Gesundheit  
Sachstand MRE-Netzwerk Oberhausen  
26.Oktober 2022

Dr. med. Emanuel Wiggerich, Leitung Bereich Gesundheit



# Sachstand MRE-Netzwerk Oberhausen

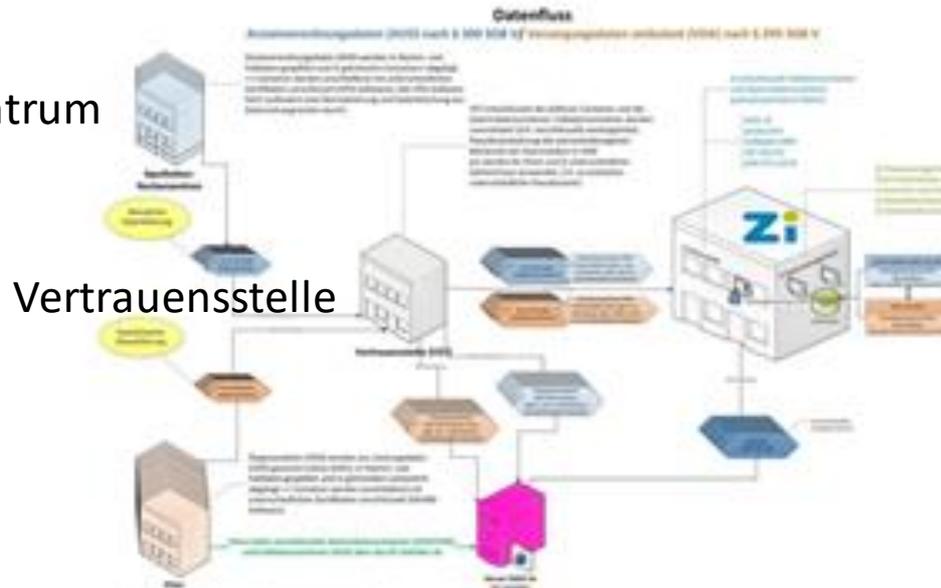
- Neu aufgestellt: An kommunaler Gesundheitskonferenz angegliedert
- Forum Gesundheit etabliert, darunter ein AK MRE-Netzwerk
- Auftaktveranstaltung 30.09.2022 – Überblick und Daten ambulant
- Teilnehmerkreis erweitert durch Vertreter:innen von: GA, Kliniken, Mikrobiologie, niedergelassene Ärztinnen und Ärzte, Zahnärztinnen und Zahnärzten, Ltd. Amtstierärztin, Amtsapothekerin, Rettungsdienst, Pflegeeinrichtungen, Kostenträger und externen Expertinnen und Experten



# Datengewinnung I

nach §300 SGBV (Arzneiverordnungsdaten)/  
Versorgungsdaten ambulant nach §295 SGBV

Apothekenrechenzentrum



Zentralinstitut für die  
kassenärztliche  
Versorgung

KVen

Abb. 2: Datenfluss zur Generierung der Datengrundlage für die Ergebnisevaluation





# Datengewinnung II

**Jede Praxis selbst:  
Kurzinformation Antibiotika der KVNO**



# Positive Message

**Zi-Studie zur Verordnungshäufigkeit systemischer Antibiotika veröffentlicht: Antibiotikaverordnungen niedergelassener Ärzte gehen deutlich zurück**

21.08.2019

Seit zehn Jahren nimmt die Anzahl verordneter Antibiotika kontinuierlich ab (-3 %). Diese Entwicklung wurde im Jahr 2013 durch die außergewöhnlich starke Grippezeit unterbrochen. Bis Ende 2019 wird die Anzahl der an Patienten abgegebenen Antibiotika-DDD\* voraussichtlich um 13 % unter dem Vorjahreswert liegen.<sup>1</sup>



\* DDD = Defined Daily Dosage

\*\* Hochgerechneter Wert auf Basis des kumulierten Zeitraums Januar bis September 2019

Quelle: IQVIA





Quelle: pexels.com, Sora Shimazaki, Urteilsskala Und Hammer Im Richteramt, lizenzfrei

# Rechtliche Grundlagen

- § 17 ÖGDG NRW „Hygieneüberwachung“  
Die **untere Gesundheitsbehörde** überwacht die Einhaltung der Anforderungen an die Hygiene, soweit dies durch bundes- oder landesrechtliche Regelungen vorgeschrieben ist (...) -> **gem. § 23 Abs. 6 IfSG Überwachung Arztpraxen „kann“**
- § 23 IfSG „Nosokomiale Infektionen; Resistenzen; Rechtsverordnungen durch die Länder“  
(3) Die Leiter folgender Einrichtungen haben sicherzustellen, dass die nach dem Stand der medizinischen Wissenschaft erforderlichen Maßnahmen getroffen werden, um nosokomiale Infektionen zu verhüten und die Weiterverbreitung von Krankheitserregern, **insbesondere solcher mit Resistenzen**, zu vermeiden:  
**8. Arztpraxen, (...)**
- § 2 HygMed VO „Hygiene in medizinischen Einrichtungen nach § 1 I“  
5. sicherzustellen, dass ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf **multiresistente Erreger** im Sinne der Empfehlung der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention in der jeweils geltenden durch das Robert Koch-Institut veröffentlichten Fassung erfolgt,  
**(ambulantes Operieren und Arztpraxen in denen invasive Eingriffe vorgenommen werden)**



# Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (KRINKO)

ROBERT KOCH INSTITUT



Gemäß § 23 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG) erstellt die Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (KRINKO) Empfehlungen zur Prävention nosokomialer Infektionen sowie zu betrieblich-organisatorischen und baulich-funktionellen Maßnahmen der Hygiene in Krankenhäusern und anderen medizinischen Einrichtungen.

**Link:**

[https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Kommission/kommission\\_node.html](https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Kommission/kommission_node.html)

# Kommission Antiinfektiva, Resistenz und Therapie (ART)

ROBERT KOCH INSTITUT



Gemäß § 23 Abs. Infektionsschutzgesetz (IfSG) erstellt die Kommission Empfehlungen für Standards zu Diagnostik und Therapie von Infektionskrankheiten nach aktuellem Stand der medizinischen Wissenschaft.

**Link:** [https://www.rki.de/DE/Content/Kommissionen/ART/ART\\_node.html](https://www.rki.de/DE/Content/Kommissionen/ART/ART_node.html)

# DART 2020

## - Deutsche Antibiotika- Resistenzstrategie

Ziel 1: One-Health-Ansatz stärken

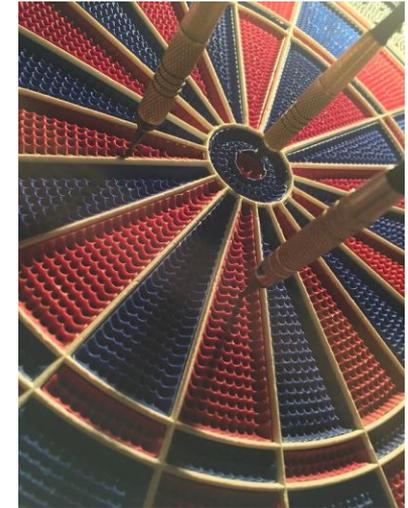
Ziel 2: Resistenz-Entwicklungen frühzeitig erkennen

Ziel 3: Therapie-Optionen erhalten und verbessern

Ziel 4: Infektionsketten frühzeitig unterbrechen und Infektionen vermeiden

Ziel 5: Bewusstsein fördern und Kompetenzen stärken

Ziel 6: Forschung und Entwicklung unterstützen



Quelle: pexels.com, Pixabay, Runde Schwarze Und Rote Dartscheibe, lizenzfrei



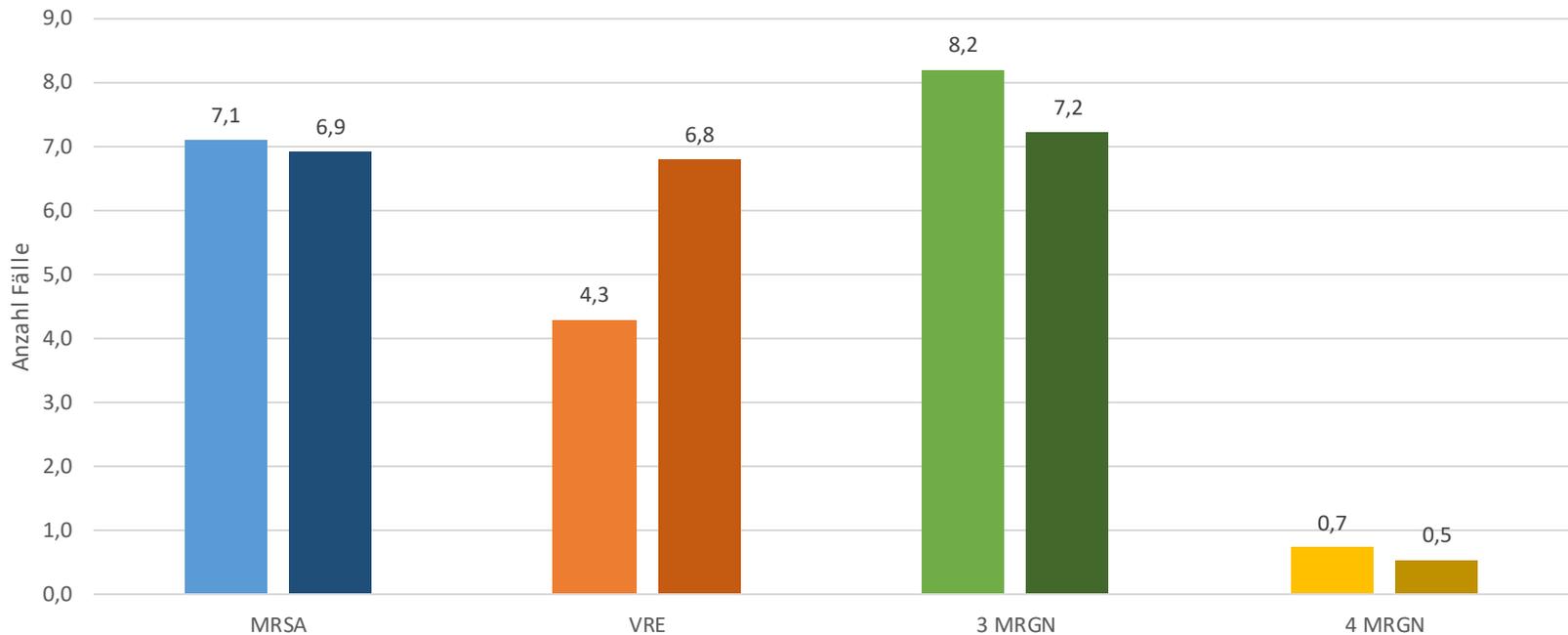


# MRE-Daten aus dem stationären Kontext

Quelle: pexels.com, Ann poan, Notizbuch Auf Dem Schreibtisch In Der Nähe Von Büchern Geöffnet, lizenzfrei

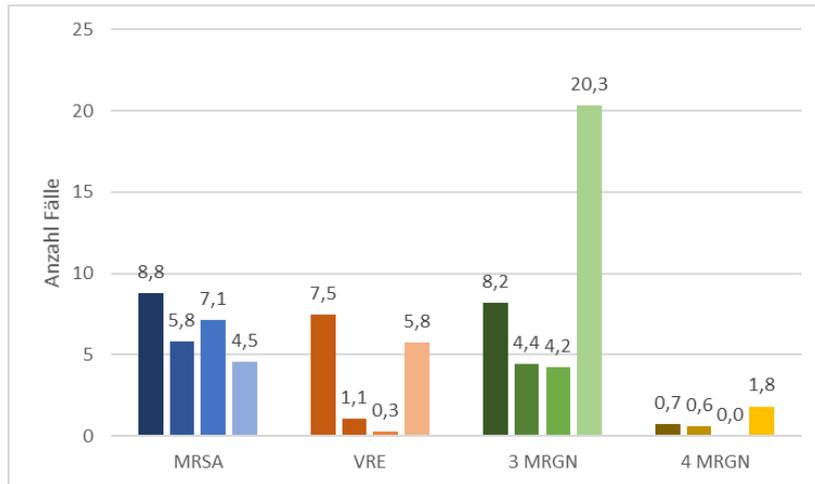


# Prävalenz Multiresistenter Erreger bei stationären Aufenthalten in Oberhausen je 1.000 Aufnahmen für 2021 & 2022

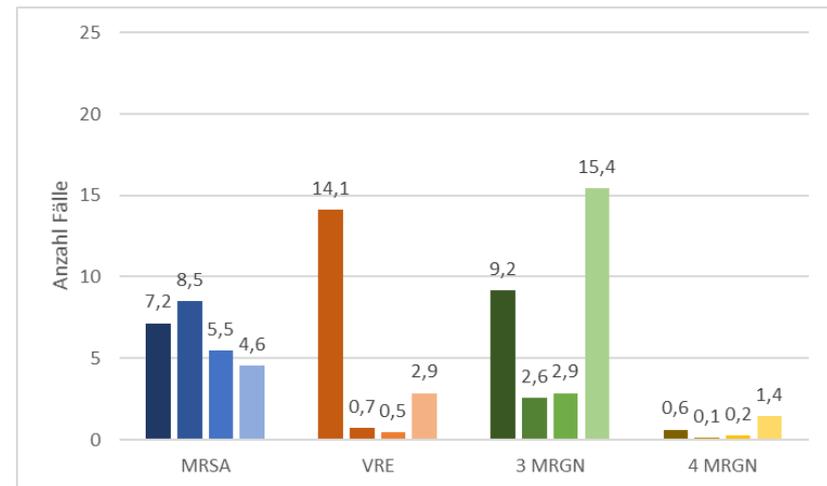


# Prävalenz Multiresistenter Erreger bei stationären Aufenthalten nach Kliniken je 1.000 Aufnahmen für 2021 & 2022

2021



2022





# Ihre Fragen



Quelle: pexels.com, Pixabay, Klarglas Mit Rotem Sandkörner, lizenzfrei





Quelle: pexels.com, George Dolgikh, Vielen Dank, Dass Sie Beschilderung, lizenzfrei

