

Referat fra Møde i National netværksgruppe for MRSA 06.12.2023, Statens Serum Institut

Deltagere:

Region Sjælland: Judit Christensen, Anne Bak Zeuthen

Region Hovedstaden: Helle Brander Eriksen, Barbara Juliane Holzkecht, Christian Salgård Jensen, Rikke Nielsen, Mette Damkjær Bartels,

Region Syddanmark: Mette Assenholm Kristensen, Else Lydiksen, Hanne Lundgaard, Christiane Pahl, Kavalaris, Joanna Lis-Tønder

Region Midt: Mona Kjærsgaard, Else Buus Jensen

Region Nordjylland: Nicolai Kirkegaard, Anne Kathrine Schultz, Lise Jensen, Kristoffer Kock

STPS: Iben Brandenburg

SSI: Jesper Larsen, Anders Rhod Larsen, Anne Kjerulf, Asja Kunøe, Tinna Urth

Program:

1. Velkomst og opfølgning fra sidste møde
2. Organisering af gruppen - den nationale netværksgruppe for MRSA under DSKM v/Mette Bartels
3. Status fra hver region, herunder afsluttede og igangværende udbrud siden sidst
4. Nationalt overblik fra SSI
 - a. MRSA-rapporten med overvågningsdata fra 2007-2022 v/Asja Kunøe
 - b. Highlights fra OHLAM-rapporten af infektionshygiejnisk betydning v/Jesper Larsen og Øystein Angen
5. Orientering om større projekter
 - a. Effekt af eradikationsbehandling kontra spontanforløb hos børn under 6 år v/Helle Brander Eriksen
 - b. Perineum bærertilstand v/Barbara Holzkecht
 - c. Epidemiologisk studie af t4549 v/Andreas Petersen, Tjede Funk og Johanna Young
6. Fagligt indslag
 - a. MRSA-screening på neonatalafdelinger, når der ikke er et kendt udbrud – hvordan håndteres det i de forskellige regioner? v/Mette Bartels
 - b. Erfaringer med WGS til udbrudshåndtering v/Mette Bartels
7. Indkomne punkter
 - a. SST MRSA-vejledning – ønsker til ændringer v/Mette Bartels
 - b. Ændringer i anmeldelse af MRSA jf. den nye bekendtgørelse og vejledning fra SST v/Barbara Holzkecht
 - c. Input og feedback fra regionerne efter 3 mdr. med E-MRSA v/Sidsel Voss Skou
 - d. Evt.
8. Planlægning af næste møde – dato og arrangør

Referat

- Ad 1. Asja Kunøe bød velkommen og gennemgik dagsordenen.
- Ad 2. Mette Bartels redegjorde for gruppens organisering som en national netværksgruppe under DSKM siden 9. april 2022. Alle DSKM-deltagere kan som udgangspunkt deltage til møderne, hvis det har interesse. Mette er kontaktperson for gruppen. Der var til mødet et ønske om at se på kommissoriets indhold særligt i forhold til målgruppen, og gruppens deltagere opfordres derfor til at sende evt. kommentarer til Helle Brander Eriksen (helle.brander.eriksen.01@regionh.dk) eller Tinna Urth (urt@ssi.dk) **senest d. 31. januar**. De indkomne forslag indsættes i et revideret udkast til kommissorium, drøftes med Mette Bartels og sendes til Netværksgruppen.
- Ad 3. Regionerne gennemgik status for MRSA og udbrud gennem året. De fleste regioner har haft udbrud, og flere har haft udbrud på neonatalafdelinger og plejehjem. Fælles for neonatalafdelingerne er, at brug af fællesudstyr og/eller personale mistænkes for at være årsag til spredning. Neonatalafdelingen på Rigshospitalet har haft flere udbrud og screener rutinemæssigt ved ankomst til afdelingen og igen dag 3. Herlev screener rutinemæssigt alle indlagte neonatalbørn hver 3. måned og overvejer at rescreene alle børn rutinemæssigt nogle dage efter ankomst til afdelingen, hvis ankomstpodningen er negativ, da de har haft 2 tilfælde, hvor der senere er fundet en kendt udbrudsklon. Personale er screenet ad flere omgange i forbindelse med udbrud, men kun få er fundet smittet. I Region H screenes børn, der overflyttes mellem neonatalafdelinger, altid. Region Sjælland opfordrer til, at den tidligere velfungerende mail-korrespondance mellem neonatalafdelingerne genetableres med information om udbrud og karakteristika. I første omgang vil vi i gruppen oprette en mail-liste med personer, der gerne vil orienteres om udbrud. Mail-adresser kan indsendes til Tinna Urth (urt@ssi.dk). I forhold til udbrud på plejehjem oplever nogle MRSA-enheder, at det kan være vanskeligt at komme i dialog med kommunerne omkring hygiejnetiltag og screening af personale. Problematikker som personale med hudproblemer, vikarer, ufaglært personale og mangel på hygiejneressourcepersoner i kommunerne opleves som medvirkende faktorer til de mange udbrud i primærsektoren.
- Ad 4a Asja Kunøe gennemgik MRSA-rapporten og de vigtigste fund fra rapporten. Der blev opfordret til at dykke ned i tallene og se på, hvor der er behov for en forebyggende indsats bl.a. på neonatal- og plejehjemsområdet. Der er få udbrud identificeret i primærsektoren bortset fra på plejehjem og via hjemmeplejen, men Hvidovre kan se i deres typningsresultater, at der er en del spredning i primærsektoren uden forbindelse til sundhedsvæsenet. Se i øvrigt ppt.
- Ad 4b Jesper Larsen gennemgik highlights fra Ohlam-rapporten. Se ppt.
- Ad 5 Orientering fra større projekter – se ppt.
- Ad 6 Mette Bartels præsenterede Hvidovres mangeårige brug af WGS til udbrudshåndtering, som gør, at der opdages langt mere smittespredning end tidligere, særligt fordi isolater fra praksis sekventeres. Se i øvrigt præsentationen. Indslaget om MRSA-screening på neonatalafdelinger udgik pga. tidsnød og vil blive taget op på næste møde. Emnet var også drøftet under status fra regionerne.
- Ad 7a Netværksgruppen har tidligere indsendt nogle forslag til ændringer i SST's MRSA-vejledning, og det drøftes, om netværksgruppen allerede nu skal se på forslag til revision af vejledningen og dermed være på forkant, når SST engang indkalder til arbejdet. Der var delte meninger i gruppen, om det giver mening at gå i gang, før SST er klar, lige som der er uenighed om, om det skal være en selvstændig MRSA-vejledning, eller vi vil pege på en generisk vejledning. Det drøftes igen på næste møde.
- 7b Den reviderede "Vejledning om anmeldelse af smitsomme sygdomme" fra Sundhedsstyrelsen er suppleret med et nyt punkt i forhold til tidligere: MRSA skal ifølge

bekendtgørelsen anmeldes igen, hvis der er gået mere end 12 måneder, hvilket ikke tidligere har været gældende:

Methicillin-resistent Staphylococcus aureus (MRSA), infektion eller kolonisation (bærertilstand)

- *Enten: påvisning af mikroorganisme første gang en person diagnosticeres med MRSA*
- *Eller: påvisning af en ny subtype hos en person der tidligere er anmeldt med MRSA*
- *Eller: påvisning af tidligere påvist MRSA subtype såfremt der er gået mere end 12 mdr.*

Gruppen er uforstående over for det 3. punkt og mener ikke, at det er nødvendigt. Som praksis er i dag bliver isolater kun anmeldt, hvis det er en ny subtype. Sidsel Skou Voss var tilstede under mødet, og Sidsel har bl.a. deltaget i revisionsarbejdet af bekendtgørelsen. Sidsel har efterfølgende skrevet til SST, at vi ønsker at fjerne pkt. 3 efter aftale med regionernes MRSA-enheder.

I den reviderede bekendtgørelse er det ligeledes præciseret, at MRSA anmeldes telefonisk førstkommande hverdag til STPS, hvis patienten er et barn i dagtilbud (daginstitution, dagpleje el.lign.) eller en ansat i dagtilbud med tæt kontakt til børn. STPS har endnu kun modtaget få telefoniske henvendelser og vil evalueres processen efter nogle måneder og evt. tage kontakt til SST.

Ad 8. Det foreslås, at gruppen mødes igen i foråret 2024, og at de regionale MRSA-enheder melder tilbage, hvem der arrangerer næste møde.

Ref. TU, 07.02.2024