



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Santé

Dossier suivi par: JOME Laurent
Tel: 247 85510
Email: laurent.jome@ms.etat.lu



Monsieur le Ministre
aux Relations avec le Parlement
Service central de Législation
43, boulevard Roosevelt
L-2450 Luxembourg

Luxembourg, le 12 juin 2019

Concerne: Question parlementaire n° 671 du 7 mai 2019 de Monsieur le Député Jean-Marie Halsdorf, Madame la Députée Martine Hansen et de Madame la Députée Octavie Modert.

Réf. : 82cx371a7

Monsieur le Ministre,

J'ai l'honneur de vous faire parvenir en annexe la réponse du soussigné à la question parlementaire n° 671 du 7 mai 2019 de Monsieur le Député Jean-Marie Halsdorf, Madame la Députée Martine Hansen et de Madame la Députée Octavie Modert concernant "Methicillin resistenter Staphylococcus aureus".

Veillez agréer, Monsieur le Ministre, l'assurance de ma considération très distinguée.



Étienne SCHNEIDER
Ministre de la Santé





Réponse de Monsieur le Ministre de la Santé à la question parlementaire n° 671 du 7 mai 2019 de Monsieur le Député Jean-Marie Halsdorf, Madame la Députée Martine Hansen et de Madame la Députée Octavie Modert concernant "Methicillin resistenter Staphylococcus aureus".

Ist in Luxemburg ein Anstieg an Infektionen mit solchen Krankenhauskeimen zu verzeichnen?

In Luxemburg ist ein Anstieg an Infektionen mit solchen Krankenhauskeimen nicht zu verzeichnen.

In der Tat sind die Ergebnisse der Umfrage zur „prévalence des infections associées aux soins et de la consommation antibiotiques“ (Point Prevalence Survey = PPS), die 2011-2012 und 2016-2017 vom „European Centre for Disease prevention and Control“, (ECDC) durchgeführt wurden, zeigen eine Stagnation der Prävalenz von mit dem im Gesundheitswesen verbundenen Infektionen in Luxemburg:

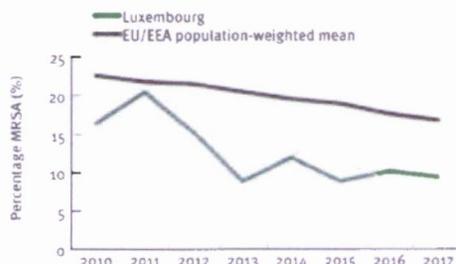
- In den Jahren 2011-2012¹ betrug der beobachtete Prozentsatz der Patienten (Prävalenz) mit mindestens einer pflegebedingten Infektion 5,4% (KI 95%: 3,6-8,0%).
- In den Jahren 2016-2017² betrug die beobachtete Prävalenz von Patienten mit mindestens einer pflegebedingten Infektion 5,1% (KI 95%: 4,0-6,5%).

N.B. Alle Akutkrankenhäuser in Luxemburg haben an dieser Umfrage teilgenommen.

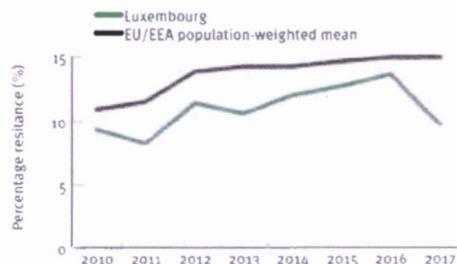
Daten aus dem EARS-net³ (European Antimicrobial Resistance Surveillance network) zeigen einen signifikanten Rückgang des MRSA-Anteils in den EU- / EWR-Ländern von 19,6% im Jahr 2014 auf 16,9% im Jahr 2017.

Dieser signifikante Rückgang ist auch in Luxemburg, sowohl für MRSA als auch für andere Keime, spürbar, wie in den folgenden Grafiken gezeigt. Es wird hier die Entwicklung resistenter invasiver Keime auf Intensivstationen beschrieben.

Staphylococcus aureus. Percentage (%) of invasive isolates with resistance to methicillin (MRSA), Luxembourg and EU/EEA population-weighted mean, 2010-2017



Escherichia coli. Percentage (%) of invasive isolates with resistance to third-generation cephalosporins, Luxembourg and EU/EEA population-weighted mean, 2010-2017



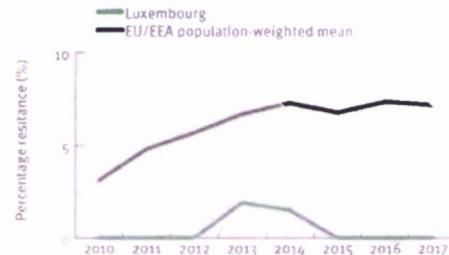
PPS 2011-2012: <https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/media/en/publications/Publications/healthcare-associated-infections-antimicrobial-use-PPS.pdf>

² PPS 2016-2017: <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2018.23.46.1800516>

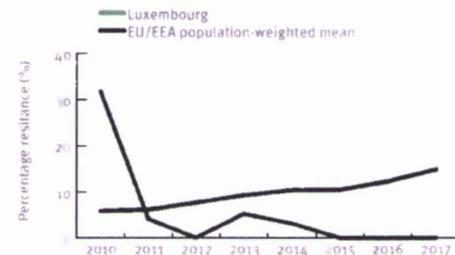
³ EARS-net : <https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/surveillance-antimicrobial-resistance-europe-2017>



Klebsiella pneumoniae. Percentage (%) of invasive isolates with resistance to carbapenems. Luxembourg and EU/EEA population weighted mean, 2010–2017



Enterococcus faecium. Percentage (%) of invasive isolates with resistance to vancomycin. Luxembourg and EU/EEA population-weighted mean, 2010–2017



Können die Minister uns über die Statistiken der Infektionen pro Krankenhaus informieren?

Die Methodik der PPS-Umfragen 2011-2012 und 2016-2017 besagt, dass die Ergebnisse in aggregierter Form veröffentlicht werden und nicht als Benchmark zwischen den Institutionen dienen. Es ist daher aus methodischen und ethischen Gründen nicht möglich solche Statistiken *a posteriori* zu erstellen.

Angeichts der neuesten wissenschaftlichen Erkenntnisse; Reichen die Richtlinien bezüglich der Krankenhauskeim-Vermeidung, die momentan in unseren Krankenhäusern gelten, noch aus?

Die Nationale Beratungsgruppe „Groupe National de guidance en matière de Prévention de l’Infection Nosocomiale“ (GNPIN) gab mehrere Empfehlungen zur Prävention von Infektionen und ihrer Übertragung ab. Alle Empfehlungen sind auf der Website <http://sante.public.lu/fr/espace-professionnel/recommendations/gnpin/index.html> verfügbar. Die Empfehlung, die MRSA Bakterien betrifft, wurde im Juli 2018 veröffentlicht.

Die nationale Gruppe arbeitet derzeit an der Ausarbeitung einer allgemeinen Empfehlung für den Umgang mit multiresistenten Keimen (MDRO).

Gedenkt die Regierung, eine nationale Strategie auszuarbeiten, ähnlich der MSRA-Strategie in den Niederlanden?

Die nationale Strategie ist in den nationalen Antibiotika-Plan integriert. Dieser sieht die Einführung des Konzepts „antibiotic stewardship“ in Akutkrankenhäusern und bei Langzeitpatienten vor oder umfasst die Ausarbeitung von Empfehlungen durch den „Conseil scientifique du domaine de la santé“.

Sollen betroffene Patienten zukünftig durch den im Regierungsprogramm vorgesehenen «Fonds d’indemnisation de l’aléa thérapeutique» entschädigt werden?

Diese Option könnte durchaus zurückgehalten werden.