

# § 23 IfSG

## Erfassung multiresistenter Erreger in iMedOne

D. Schluckebier

Dr. P. Garcia

## Bekanntmachungen - Amtliche Mitteilungen

Bundesgesundheitsbl 2013 · 56:580–583  
DOI 10.1007/s00103-013-1705-6  
© Springer-Verlag Berlin Heidelberg 2013

Bekanntmachung des Robert Koch-Institutes

# Surveillance nosokomialer Infektionen sowie die Erfassung von Krankheits- erregern mit speziellen Resistenzen und Multiresistenzen

Fortschreibung der Liste der gemäß § 4 Abs. 2 Nr. 2  
Buchstabe b in Verbindung mit § 23 Abs. 4 IfSG  
zu erfassenden nosokomialen Infektionen und Krankheits-  
erreger mit speziellen Resistenzen und Multiresistenzen

**Tab. 2** Liste der gemäß § 23 Abs. 4 in Verbindung mit § 4 Abs. 2 Nr. 2 Buchstabe b IfSG zu erfassenden Krankheitserreger mit speziellen Resistenzen und Multiresistenzen

Zu erfassen ist die Resistenz (hier: intermediäre Empfindlichkeit und Resistenz; I/R) gegen folgende antimikrobielle Substanzen, sofern im Rahmen der klinisch-mikrobiologischen Diagnostik getestet. Die Erfassung soll in der gesamten Einrichtung erfolgen. Für die rasche Erkennung des gehäuften Auftretens dieser Erreger ist die fortlaufende und regelmäßige Bewertung der erhobenen Daten in den jeweiligen von der Einrichtung zu definierenden Organisationseinheiten geboten

<i>S. aureus</i>	<u>Oxacillin</u> (Cefoxitin), <u>Vancomycin</u> , Linezolid, Daptomycin, Tigecyclin, Teicoplanin als Einzelresistenzen Bei Vorliegen einer der aufgeführten Einzelresistenzen soll weiterhin das gesamte vorliegende Antibiogramm zum Zwecke der besseren Bewertung dokumentiert werden
<i>Enterococcus faecalis</i> , <i>E. faecium</i>	Ampicillin ( <i>E. faecalis</i> ), <u>Vancomycin</u> , Teicoplanin, Linezolid, Tigecyclin als Einzelresistenzen Bei Vorliegen einer der aufgeführten Einzelresistenzen soll weiterhin das gesamte vorliegende Antibiogramm zum Zwecke der besseren Bewertung dokumentiert werden [insbesondere auch Gentamicin (Hochresistenz), Streptomycin (Hochresistenz)]
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	<u>Vancomycin</u> , Penicillin (Oxacillin 1 µg), Cefotaxim, Linezolid, Daptomycin, Levofloxacin, Moxifloxacin als Einzelresistenzen Bei Vorliegen einer der aufgeführten Einzelresistenzen soll weiterhin das gesamte vorliegende Antibiogramm zum Zwecke der besseren Bewertung dokumentiert werden
<b>Enterobacteriaceae</b>	
<i>Escherichia coli</i> <i>Klebsiella pneumoniae</i> , <i>Klebsiella oxytoca</i> <i>Proteus spp.</i>	Ertapenem oder Imipenem oder Meropenem, Cefotaxim oder Ceftazidim als Einzelresistenzen sowie Mehrfachresistenz entsprechend der KRINKO-Definition (s. Bundesgesundheitsblatt; 10/2012;55:1311–1354) Piperacillin + (Cefotaxim oder Ceftazidim) + Ciprofloxacin ( <b>3MRGN</b> ) ggf. + Imipenem oder Meropenem ( <b>4MRGN</b> ) Bei Vorliegen der aufgeführten Einzel- oder Mehrfachresistenzen soll weiterhin das gesamte vorliegende Antibiogramm zum Zwecke der besseren Bewertung dokumentiert werden
<i>Enterobacter cloacae</i> <i>Citrobacter spp.</i> <i>Serratia marcescens</i> <i>Klebsiella spp.</i> <sup>a</sup> <i>Morganella morganii</i>	Imipenem oder Meropenem als Einzelresistenzen sowie Mehrfachresistenz entsprechend der KRINKO-Definition Piperacillin + (Cefotaxim oder Ceftazidim) + Ciprofloxacin ( <b>3MRGN</b> ) ggf. + Imipenem oder Meropenem ( <b>4MRGN</b> ) Bei Vorliegen der aufgeführten Einzel- oder Mehrfachresistenzen soll weiterhin das gesamte vorliegende Antibiogramm zum Zwecke der besseren Bewertung dokumentiert werden

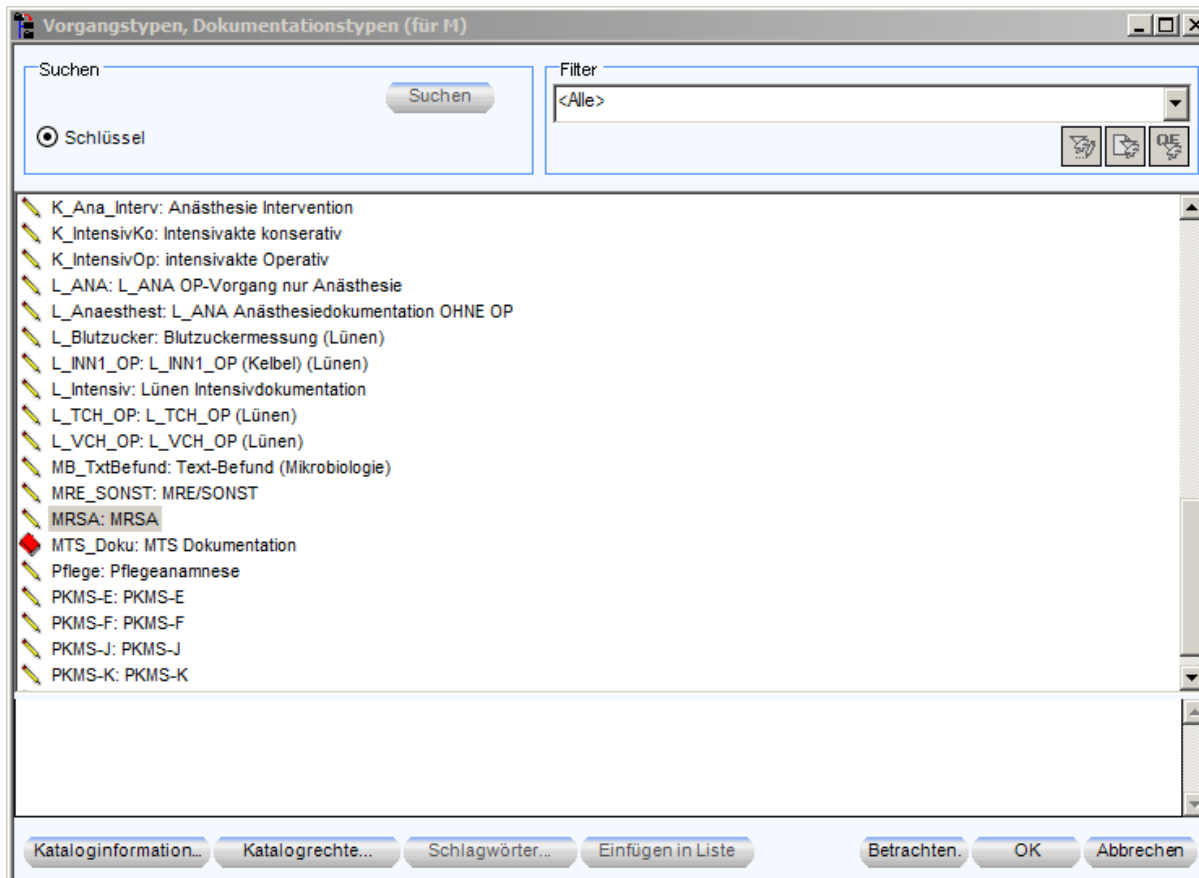
**Tab. 2** Liste der gemäß § 23 Abs. 4 in Verbindung mit § 4 Abs. 2 Nr. 2 Buchstabe b IfSG zu erfassenden Krankheitserreger mit speziellen Resistenzen und Multiresistenzen (Fortsetzung)

<b>Pseudomonas aeruginosa</b>	
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<p>Imipenem und Meropenem; sowie Mehrfachresistenz entsprechend der KRINKO-Definition</p> <p>Piperacillin + (Cefotaxim und Ceftazidim und Cefepim) + Imipenem und Meropenem (<b>3MRGN</b>) bzw.</p> <p>Piperacillin + Ciprofloxacin + Imipenem und Meropenem (<b>3MRGN</b>) bzw.</p> <p>Piperacillin + (Cefotaxim und Ceftazidim und Cefepim) + Ciprofloxacin (<b>3MRGN</b>) bzw.</p> <p>(Cefotaxim und Ceftazidim und Cefepim) + Ciprofloxacin + Imipenem und Meropenem (<b>3MRGN</b>) bzw.</p> <p>Piperacillin + (Cefotaxim und Ceftazidim und Cefepim) + Imipenem und Meropenem + Ciprofloxacin (<b>4MRGN</b>)</p> <p>Bei Vorliegen der aufgeführten Einzel- oder Mehrfachresistenzen soll weiterhin das gesamte vorliegende Antibiogramm zum Zwecke der besseren Bewertung dokumentiert werden</p>
<b>Acinetobacter baumannii complex</b>	
<i>Acinetobacter baumannii complex</i>	<p>Imipenem oder Meropenem als Einzelresistenzen sowie Mehrfachresistenz entsprechend der KRINKO-Definition</p> <p>Piperacillin + (Cefotaxim oder Ceftazidim oder Cefepim) + Ciprofloxacin (<b>3MRGN</b>) ggf. + Imipenem oder Meropenem (<b>4MRGN</b>)</p> <p>Bei Vorliegen der aufgeführten Einzel- oder Mehrfachresistenzen soll weiterhin das gesamte vorliegende Antibiogramm zum Zwecke der besseren Bewertung dokumentiert werden</p>
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	<p>Cotrimoxazol als Einzelresistenz</p> <p>Bei Vorliegen der aufgeführten Einzelresistenz soll weiterhin das gesamte vorliegende Antibiogramm zum Zwecke der besseren Bewertung dokumentiert werden</p>
<i>Candida spp.</i> <sup>b</sup>	Fluconazol
<p><b>Fett und unterstrichen gedruckte Antibiotika/MRGN</b> bezeichnen <b>Leit-Resistenzen</b> bzw. <b>Mehrfachresistenzen</b> für wichtige Erregergruppen (z. B. MRSA, Carbapenemase-bildende Enterobacteriaceae). Hinsichtlich der <b>Maßnahmen zur Vermeidung der Weiterverbreitung</b> wird auf die jeweils geltenden Empfehlungen der KRINKO hingewiesen. <sup>a</sup>Außer <i>Klebsiella pneumoniae</i> bzw. <i>K. oxytoca</i>. <sup>b</sup>Erfassung nur in Einrichtungen mit hämatologisch-onkologischen Abteilungen; auch von primär resistenten Spezies.</p>	

## Alarmkennzeichen

- ! Alarmkennzeichen: Prosper: Prosperpatient [30.08.2011 - 31.12.9999]
- ! Alarmkennzeichen: 3MRGN: 3MRGN (siehe Infektionsstandards) [22.02.2017 - 31.12.9999]
- ! Pflegekennzeichen: Wundmanagement

# Erfassung in iMedOne



# Erfassung in iMedOne

**Isolationspflicht bei:**

Erkrankung	3 MRGN
Erreger	VRE
Piperacillin	2 MRGN
Cefotaxim/Ceftazidim	3 MRGN
Ceftazidim	4 MRGN
Meropenem	Tuberkulose
Imipenem	Clostridien
Ciprofloxacin	Meningokokken
	Salmonellen
	Shigellen
	Campylobacter
	Hepatitis A oder E
	Norovirus
	Rotavirus
	Influenza
	Zoster
	Scabies
<input checked="" type="radio"/> Kontaktisolation	V. a. Tuberkulose
<input type="checkbox"/> Unterbringung	Unklare Gastroenteritis
<input type="checkbox"/> Händehygiene	V. a. MRGN
<input type="checkbox"/> Schutzkittel	

**Isolationsformen**

te Isolation

# Erfassung in iMedOne

**Isolationspflicht bei:**

Erkrankung

Erreger

Piperacillin	kA	
Cefotaxim/Ceftazidim	AcinBaum	Acinetobacter baumannii
	EnterSpp	Enterobacter spp.
	Ecoli	E. coli
Meropenem	KlebPneu	Klebsiella pneumoniae
Imipenem	KlebOxyt	Klebsiella oxytoca
Ciprofloxacin	KlebSpp	Klebsiella spp.
	ProtSpp	Proteus spp.
	SerrMarc	Serratia marcescens
	MorgMorg	Morganella morganii
	CitrobSpp	Citrobacter spp.
	PseuAeru	Pseudomonas aeruginosa
	AcinetoSpp	Acinetobacter spp

**Isolationsformen**

Kontaktisolation
  Standardisolation
  Strikte Isolation



## Erfassung in iMedOne

---

**Isolationspflicht bei:**

Erkrankung  ▼

Erreger  ▼

Piperacillin  R  S

Cefotaxim/Ceftriaxon  R  S

Ceftazidim  R  S

Meropenem  R  S

Imipenem  R  S

Ciprofloxacin  R  S

## Erfassung in iMedOne

**Isolationsformen**

Kontaktisolation    Standardisolation    Strikte Isolation

- Unterbringung im Mehrbettzimmer
- Händehygiene (5 Momente)
- Schutzkittel
- Einmalhandschuhe
- Patientenbezogene Toilette/Toilettenstuhl
- Patientenbezogene Medizinprodukte
- Gebrauchte Materialien im Zimmer entsorgen
- Alarmkennzeichen in Topologie

Kohortenisolation möglich?    Ja    Nein

**3 MRGN in Risikobereichen: Standardisolation!**

## Erfassung in iMedOne

**Status**

Nosokomial    Mitgebracht

Station                      Intensivst-2- Inte ▼

Fachabteilung              Pneumologie              ▼

Typisierung

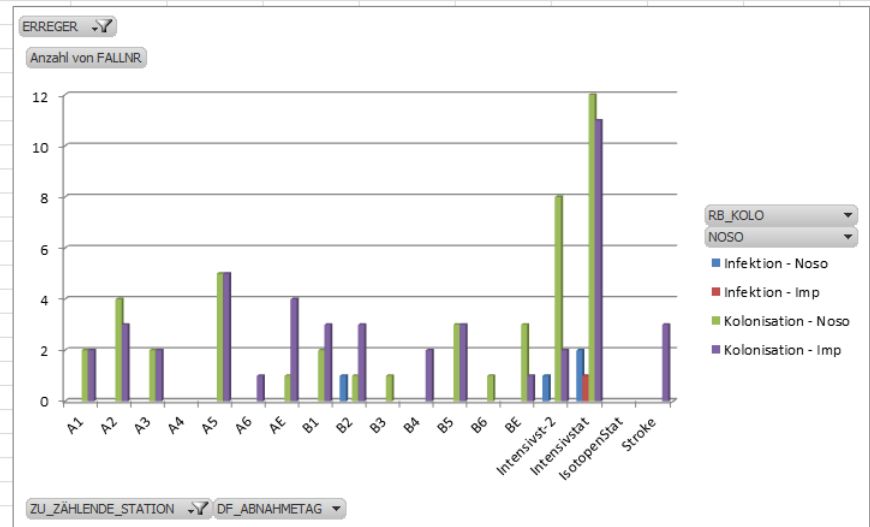
Kolonisation    Infektion

# Auswertungen

DATUMENDE	VORGSTATUS	ALLE_STATIONEN	ZU_ZÄHLENDE_STATION	ZU_ZÄHLENDE_FA	ISOTAGE	STANDORT	ISOLATIONSFORM	PATSANIERT	SPATYPISIERUNG	ERREGER
04.11.2016	abgeschlossen	K_Station6A	K_Station6A	K_Onko		2 Kamen	Strikte Isolation			Unklare Gastroenteritis
05.10.2016	abgeschlossen	K_Station1,K_Station5A	K_Station5A	K_CHI		6 Kamen	Kontaktisolation			3 MRGN
27.09.2016	abgeschlossen	Stroke,Intensivstat	Intensivstat	Neurologie		32 Dortmund	Kontaktisolation			3 MRGN
29.10.2016	abgeschlossen	LD-A2	LD-A2	LD-INN		5 Lüdo	Kontaktisolation			Campylobacter
20.10.2016	abgeschlossen	Intensivstat	Intensivstat	Pneumologie		47 Dortmund	Strikte Isolation			4 MRGN
12.10.2016	abgeschlossen	K_Station1,K_Station6A	K_Station1	K_INN		14 Kamen	Kontaktisolation			3 MRGN
07.11.2016	abgeschlossen	A5,B6	A5	Pneumologie		8 Dortmund	Strikte Isolation	N		MRSA
28.09.2016	abgeschlossen	B2	B2	Chirurgie		6 Dortmund	Kontaktisolation			3 MRGN
30.09.2016	abgeschlossen	A5	A5	Pneumologie		10 Dortmund	Strikte Isolation			V. a. Tuberkulose
19.10.2016	abgeschlossen	K_Station6A,Intensivstat	K_Station1	K_INN		8 Kamen	Standardisolation			Clostridien
21.10.2016	abgeschlossen	L_S2A	L_S2A	L_INN1		3 Lünen	Strikte Isolation	N		MRSA
11.10.2016	abgeschlossen	AE	AE	InnereMed		3 Dortmund	Strikte Isolation			Unklare Gastroenteritis
26.09.2016	abgeschlossen	A4,Intensivstat,B5,A5	A4	Orthopaedie		53 Dortmund	Kontaktisolation			3 MRGN
02.11.2016	abgeschlossen	L_INT	L_INT	L_INN1		13 Lünen	Kontaktisolation			4 MRGN
24.10.2016	abgeschlossen	K_Station4B	K_Station4B	K_INN		3 Kamen	Strikte Isolation			V. a. MRGN
28.10.2016	abgeschlossen	K_Station3A,K_Station6A	K_Station6A	K_Onko		5 Kamen	Strikte Isolation			Norovirus
28.09.2016	abgeschlossen	L_S3,L_S2A	L_S2A	L_INN1		9 Lünen	Strikte Isolation			Unklare Gastroenteritis
09.10.2016	abgeschlossen	A1	A1	Urologie		5 Dortmund	Kontaktisolation			3 MRGN
25.10.2016	abgeschlossen	LD-B3	LD-B3	LD-GER		20 Lüdo	Kontaktisolation			Clostridien
02.10.2016	abgeschlossen	LD-A2,LD-A4	LD-A2	LD-INN		3 Lüdo	Kontaktisolation			3 MRGN
01.11.2016	abgeschlossen	K_Station5A	K_Station5A	K_Onko		0 Kamen	Kontaktisolation			3 MRGN
21.10.2016	abgeschlossen	B2	B2	Neurologie		0 Dortmund	Strikte Isolation	N		MRSA
28.10.2016	abgeschlossen	LD-AE	LD-AE	LD-PSY		4 Lüdo	Kontaktisolation			Scabies
30.09.2016	abgeschlossen	A2,B2	A2	UnfallChirur		7 Dortmund	Strikte Isolation	J		MRSA
04.11.2016	abgeschlossen	A4	A4	Onkologie		11 Dortmund	Kontaktisolation			Clostridien
05.10.2016	abgeschlossen	K_Station6A	K_Station6A	K_INN		5 Kamen	Kontaktisolation			3 MRGN
14.10.2016	abgeschlossen	LD-A2	LD-A2	LD-INN		8 Lüdo	Kontaktisolation			Campylobacter
08.12.2016	abgeschlossen	K_Station5A	K_Station5A	K_CHI		8 Kamen	Standardisolation			VRE
01.11.2016	abgeschlossen	LD-A1	LD-A1	LD-VCH		6 Lüdo	Kontaktisolation			Clostridien
03.12.2016	abgeschlossen	A1	A1	Urologie		3 Dortmund	Strikte Isolation			Unklare Gastroenteritis
06.12.2016	abgeschlossen	K_Station3B,K_Station5B	K_Station5B	K_INN		5 Kamen	Strikte Isolation	N		MRSA
02.11.2016	abgeschlossen	LD-A2,LD-B2	LD-B2	LD-INN		7 Lüdo	Strikte Isolation			Unklare Gastroenteritis
	abgeschlossen	K_Station3A	A3	K_Onko		99 Dortmund	Strikte Isolation			Unklare Gastroenteritis
15.12.2016	abgeschlossen	K_Station6A	K_Station6A	K_Onko		1 Kamen	Strikte Isolation	N		MRSA
11.11.2016	abgeschlossen	L_S3A	L_S3A	L_INN1		3 Lünen	Strikte Isolation			Unklare Gastroenteritis
	abgeschlossen	L_S1,L_S2A	L_S1	L_INN2		97 Lünen	Strikte Isolation			Unklare Gastroenteritis
08.12.2016	abgeschlossen	LD-A1,LD-B2,LD-A4	LD-B2	LD-INN		7 Lüdo	Strikte Isolation			Norovirus
15.11.2016	abgeschlossen	LD-A2,LD-A3	LD-A3	LD-GER		15 Lüdo	Standardisolation			VRE
21.11.2016	abgeschlossen	B5	B5	StrahlenTher		7 Dortmund	Strikte Isolation			Unklare Gastroenteritis

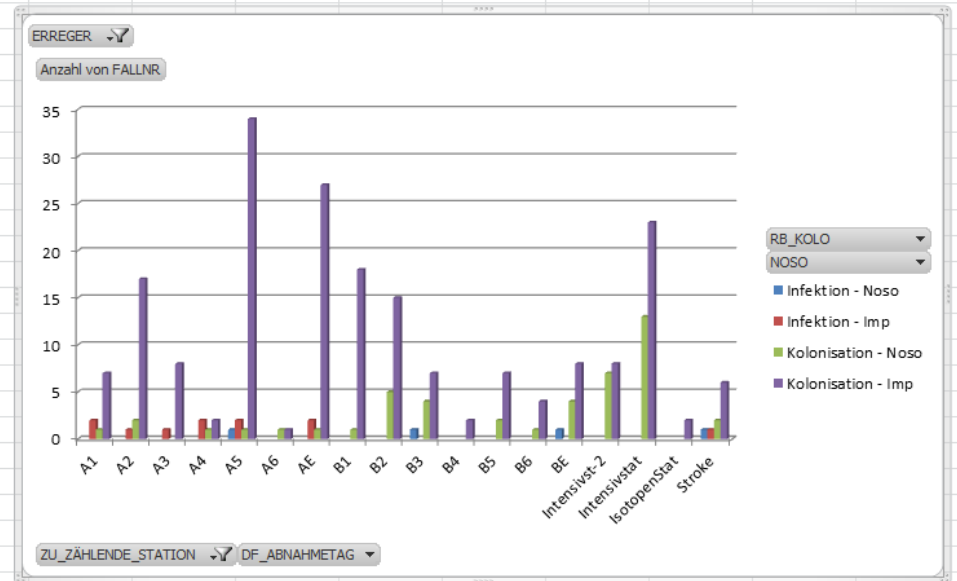
# Auswertungen VRE

Anzahl von FALLNR		RB_KOL		NOSO		Gesamt
ZU_ZÄHLENDE_STATIK	DF_ABNAHMETAG	Infektion		Kolonisation		
		Noso	Imp	Noso	Imp	
⊕	A1			2	2	4
⊕	A2			4	3	7
⊕	A3			2	2	4
⊕	A4					
⊕	A5			5	5	10
⊕	A6				1	1
⊕	AE			1	4	5
⊕	B1			2	3	5
⊕	B2	1		1	3	5
⊕	B3			1		1
⊕	B4				2	2
⊕	B5			3	3	6
⊕	B6			1		1
⊕	BE			3	1	4
⊕	Intensivst-2	1		8	2	11
⊕	Intensivstat	2	1	12	11	26
⊕	IsotopenStat					
⊕	Stroke				3	3
	<b>Gesamt</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>45</b>	<b>45</b>	<b>95</b>



# Auswertungen MRSA

ERREGER		MRSA				
Anzahl von FALLNR		RB_KOLO		NOSO		Gesamt
ZÄHLENDE_STATION		Infektion		Kolonisation		
DF_ABNAHMETAG		Noso	Imp	Noso	Imp	
+	A1		2	1	7	10
+	A2		1	2	17	20
+	A3		1		8	9
+	A4		2	1	2	5
+	A5	1	2	1	34	38
+	A6			1	1	2
+	AE		2	1	27	30
+	B1			1	18	19
+	B2			5	15	20
+	B3	1		4	7	12
+	B4				2	2
+	B5			2	7	9
+	B6			1	4	5
+	BE	1		4	8	13
+	Intensivst-2			7	8	15
+	Intensivstat			13	23	36
+	IsotopenStat				2	2
+	Stroke	1	1	2	6	10
<b>Gesamt</b>		<b>4</b>	<b>11</b>	<b>46</b>	<b>196</b>	<b>257</b>



## Auswertungen MRSA nach Fachdisziplin

STANDORT		MRSA				Gesamt: Anzahl	Gesamt: Tage
Dortmund		Infektion		Kolonisation			
FA	Monat	Noso	Imp	Noso	Imp		
+	Chirurgie				1	1	7
+	Geburtshilfe						
+	Gynaekologie						
+	InnereMed			1	8	9	61
+	Kardio			1	3	4	24
+	Neurologie				1	1	6
+	NuklearMed						
+	Onkologie				1	1	5
+	Orthopaedie				1	1	51
+	Pneumologie		1	1	4	6	164
+	StrahlenTher				1	1	6
+	TCH						
+	UnfallChirur			2	1	3	13
+	Urologie						
<b>Gesamtergebnis</b>			<b>1</b>	<b>5</b>	<b>21</b>	<b>27</b>	<b>337</b>

# Auswertungen CDI

		Werte NOSO			
		Anzahl von FALLNR		Gesamt: Anz Gesamt: Summe von ISOTAGE	
ZU_ZÄHLENDE	DF_ABN	Noso	Imp		
⊕ A1		8	6	14	81
⊕ A2		2	4	6	49
⊕ A3					
⊕ A4		1		1	11
⊕ A5		3	1	4	23
⊕ A6		1	1	2	17
⊕ AE		7	13	20	156
⊕ B1		4	10	14	184
⊕ B2		4	5	9	118
⊕ B3		2	1	3	61
⊕ B4		1	1	2	26
⊕ B5		11	5	16	224
⊕ B6		1		1	12
⊕ BE		4	1	5	65
⊕ Intensivst-2		3		3	39
⊕ Intensivstat		3		3	105
⊕ IsotopenStat					
⊕ Stroke					
<b>Gesamtergebnis</b>		<b>55</b>	<b>48</b>	<b>103</b>	<b>1171</b>



# Auswertungen „Andere Erreger“

Anzahl von FALLNR		RRE NO																								Gesamt
ZÄHLENDE STA	ABNAH	Campylob		Hepatitis		Influenza		Meningo		Norovirus		Rotavirus		Salmonell		Scabies		Tuberkul		Unklare		Zoster				
		J	N	J	N	J	N	J	N	J	N	J	N	J	N	J	N	J	N	J	N	J	N			
+	A1																				1	3			4	
+	A2																									
+	A3																									
+	A4																									
+	A5										1														1	
+	A6																									
+	AE									2	1										2				5	
+	B1									1	4										2	4			11	
+	B2									1												1			2	
+	B3									1											1	1			3	
+	B4																2				2				4	
+	B5																									
+	B6																									
+	BE										1										1				2	
+	Intensivst-2																									
+	Intensivstat																					1			1	
+	IsotopenStat																									
+	Stroke									1	1										1				3	
	<b>Gesamt</b>									<b>6</b>	<b>8</b>					<b>2</b>				<b>10</b>	<b>10</b>			<b>36</b>		

## Auswertungen

- Klinikweit
- Fachabteilungsbezogen
- Stationsbezogen
- Zeitbezogen
- Kolonisation / Infektion
- Nosokomial / Importiert
- Viele weitere Auswertungen möglich

# Auswertungen EQS-Daten für MRE Siegel

E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
Maßnahme	Untersuchungsmaterial	Abteilung des Erstnachw	3 / 4 MRGN	Erreger	Piperacillin	Cefotaxim	Ceftazidim	Meropenem	Imipenem	iprofloxacin
28.04.2016	Rektal / Urin /	Gynaekologie	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
11.06.2016	Rektal /	Geburtshilfe	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
30.07.2016	Rektal /	Kardio	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
27.09.2016	Rektal /	TCH	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
07.05.2016	Urin / Blutkultur /	Urologie	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
21.07.2016	Rektal /	InnereMed	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
01.12.2016	Anal / Rektal /	Pneumologie	3 MRGN	Klebsiella spp.	R	R	R	S	S	R
23.05.2016	Kombi / Rektal / Wunden	InnereMed	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
27.12.2016	Anal /	Kardio	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
21.04.2016	Rektal /	Geburtshilfe	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
22.11.2016	Anal /	Geburtshilfe	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
04.08.2016	Rektal /	Orthopaedie	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
12.04.2016	Kombi /	Chirurgie	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
21.09.2016	Rektal / Urin /	Urologie	3 MRGN	Acinetobacter baumannii	R	R	R	S	S	R
27.10.2016	0	Urologie	3 MRGN	0	R	R	R	R	R	R
09.09.2016	Rektal /	Pneumologie	3 MRGN	Klebsiella spp.	R	R	R	S	S	R
21.11.2016	Rektal /	Neurologie	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
20.07.2016	Rektal /	InnereMed	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
04.07.2016	Rektal /	InnereMed	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
11.05.2016	Anal /	TCH	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
20.08.2016	Rektal /	Urologie	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
04.08.2016	Urin /	Urologie	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
30.09.2016	Rektal /	Urologie	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
21.11.2016	0	Urologie	3 MRGN	0	R	R	R	R	R	R
20.07.2016	Urin /	Urologie	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
27.07.2016	Rektal /	Urologie	3 MRGN	Klebsiella pneumoniae	R	R	R	S	S	R
05.04.2016	Rektal /	Orthopaedie	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
03.01.2017	Rektal /	Pneumologie	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
05.09.2016	TSBS /	Kardio	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
28.09.2016	Rektal /	UnfallChirur	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
08.06.2016	Urin /	Pneumologie	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
04.07.2016	Rektal / TSBS /	Pneumologie	3 MRGN	Pseudomonas aeruginosa	R	R	S	R	R	R
01.08.2016	Rektal /	Pneumologie	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
25.08.2016	Urin /	Urologie	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
07.07.2016	TSBS /	InnereMed	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
15.09.2016	Rektal /	InnereMed	3 MRGN	E. coli	R	R	R	S	S	R
01.10.2016	Rektal /	InnereMed	3 MRGN	0	R	R	R	R	R	R

Vielen Dank  
für Ihre  
Aufmerksamkeit