

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EH Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk
CZ-U-3068053

Bijlage(n)
*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Datum 25 juli 2011
Betreft Kamervragen

Geachte voorzitter,

Hierbij zend ik u de antwoorden op de vragen van het Kamerlid Gerbrands (PVV) over het bericht dat het Maasstad Ziekenhuis heeft gefaald bij de aanpak van een gevaarlijke bacterie (2011Z11786).

Hoogachtend,
de Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

mw. drs. E.I. Schippers

Vragen van het lid Gerbrands (PVV) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over het bericht dat het Maasstad ziekenhuis heeft gefaald bij de aanpak van een gevaarlijke bacterie (ingezonden 6 juni 2011)

Kenmerk
CZ-U-3068053

1

Bent u bekend met het artikel 'Maasstad Ziekenhuis faalt bij aanpak resistentie'?

1

Ja.

2

Wat is uw reactie op het feit dat door het 'niet adequate reageren' van het ziekenhuis inmiddels 34 patiënten besmet zijn geraakt met de gevaarlijke bacterie *Klebsiella pneumoniae*?

2

Voor dit antwoord verwijs ik u naar vraag 7.

3

Klopt het dat er nog meer patiënten besmet kunnen zijn en dat het probleem veel groter kan zijn dan nu bekend is?

3

Om meer zicht te krijgen op de toedracht van de besmetting en op de verspreiding ervan vindt op dit moment een uitgebreid onderzoek plaats. Uit het onderzoek blijkt dat 70 patiënten deze bacterie hebben. Gezien het feit dat het onderzoek nog lopende is zou dit aantal nog kunnen veranderen. De uitkomsten van het onderzoek worden in september verwacht. Overigens zijn de meeste patiënten niet ziek, maar alleen drager van het micro-organisme.

4

Bent u ervan op de hoogte dat verschillende bronnen melden dat de bacterie wellicht al in 2009 of 2008 aanwezig was? Beschikt u inmiddels over de juiste datum van de uitbraak?

4

De beschikbare data en de gang van zaken rondom de uitbraak worden nog nader onderzocht door de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ), maar het volgende kan ik er vast over zeggen:

Recent onderzoek van het RIVM, UMCU en GGD heeft vastgesteld dat de uitbraak van de *Klebsiella pneumoniae* (*K. pneumoniae*) rond 1 juli 2009 is begonnen in het Maasstad Ziekenhuis. De *K. pneumoniae* is een bacterie die vaker infecties veroorzaakt bij Intensive Care patiënten.

Dit zelfde onderzoek heeft tevens uitgewezen dat het ziekenhuis vanaf oktober 2010 te maken heeft gehad met de aanwezigheid van een speciaal type van de *K. pneumoniae*, namelijk de Oxa-48 producerende *K. pneumoniae*. Dit speciale type *K. pneumoniae* is resistent voor antibiotica uit de carbapenemgroep.

5

Klopt het dat er een meldingsplicht geldt voor deze bacterie? Zo ja, wat zijn dan de sancties indien dit niet wordt opgevolgd?

5

Op basis van de Wet publieke gezondheid en de Kwaliteitswet zorginstellingen is er geen meldingsplicht voor deze bacterie als zodanig. Volgens de huidige stand van zaken is dat ook niet nodig. Of er, op grond van artikel 4a lid 2 van de Kwaliteitswet zorginstellingen, sprake is van een te melden calamiteit is onderdeel van het onderzoek van de inspectie.

6

Deelt u de mening dat het bestuur van het Maasstad Ziekenhuis onverantwoordelijk gehandeld heeft? Zo ja, gaat u het bestuur hierop aanspreken?

6

Voor dit antwoord verwijs ik u naar vraag 7.

7

Welke maatregelen gaat u treffen om dit 'falen' van het bestuur aan te pakken, zodat dit niet meer voor kan komen?

2, 6 en 7

Het is een ingrijpende gebeurtenis wanneer mensen in het ziekenhuis een besmetting oplopen. Wanneer hierbij sprake is van onzorgvuldig handelen is dat extra ingrijpend. Echter, op dit moment is de eerste prioriteit dat het ziekenhuis alle maatregelen treft om verdere verspreiding te voorkomen, zodat de veiligheid van de patiënten geborgd is. Daartoe heeft de IGZ d.d. 20 juli 2011 het Maasstad Ziekenhuis onder verscherpt toezicht gesteld en extra eisen aan het ziekenhuis gesteld zoals het aanstellen van een coördinator, in de vorm van een hoogleraar-arts-microbioloog, om de hygiënemaatregelen en infectiepreventiemaatregelen eenduidig toe te passen in het ziekenhuis. Vervolgens zal nader onderzoek van de IGZ moeten uitwijzen of en in hoeverre er sprake is geweest van 'niet adequaat reageren' of 'onverantwoordelijk handelen'. Naar aanleiding van de uitkomst van het inspectieonderzoek zullen eventueel stappen worden genomen.

1) NOS, 31 mei 2011