Gefördert durch:
Gemeinsamer Bundesausschuss Innovationsausschuss

SIMoN-Studie

Stopp der **I**solation von **M**ultiresistenten Gram**N**egativen Erregern (3-MRGN) auf deutschen Intensivstationen

CHARITÉ UNIVERSITÄTSMEDIZIN BERLIN

Aktion Saubere Hände

DAK Gesundheit

Techniker Krankenkasse

BARMER

Universität zu Köln

Gefördert durch:
Gemeinsamer Bundesausschuss Innovationsausschuss

Händedesinfektion

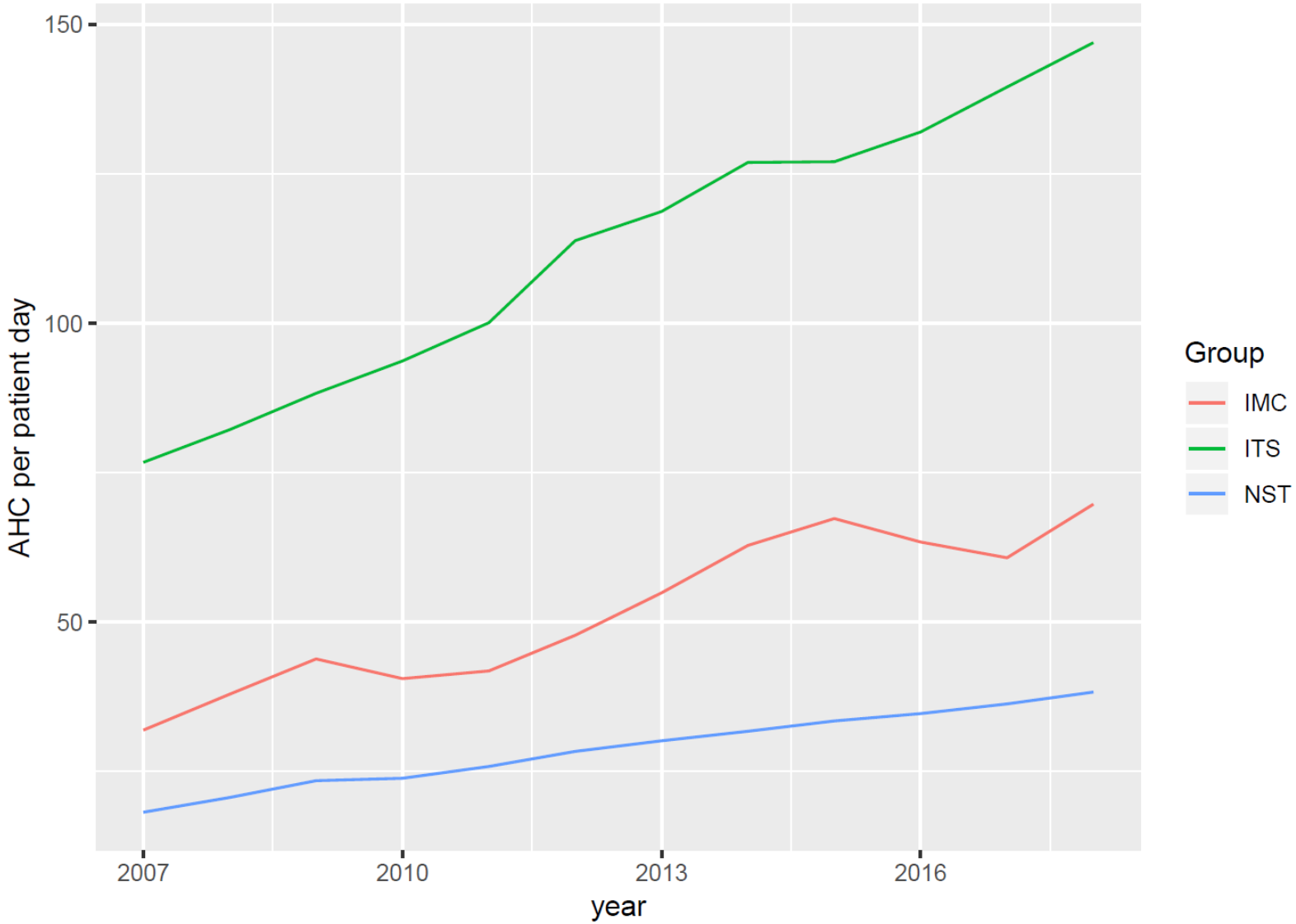
Trivial Einfach=Einfach Trivial?

Dr. med. Tobias Kramer,
FA f. Hygiene und Umweltmedizin,
Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie
ABS-Experte (DGI)



Händedesinfektionsmittelverbrauch

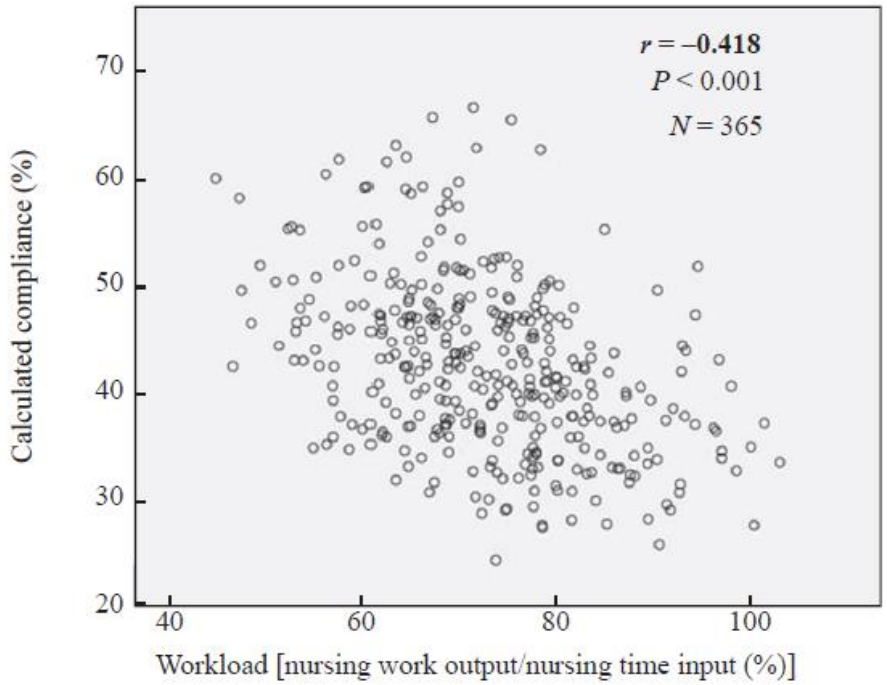
Gefördert durch:
Gemeinsamer Bundesausschuss Innovationsausschuss



Workload even affects hand hygiene in a highly trained and well-staffed setting: a prospective 365/7/24 observational study

S. Scheithauer [a,b,*], B. Batzer [b], M. Dangel [b], J. Passweg [c], A. Widmer [b]

Gefördert durch:
Gemeinsamer Bundesausschuss Innovationsausschuss

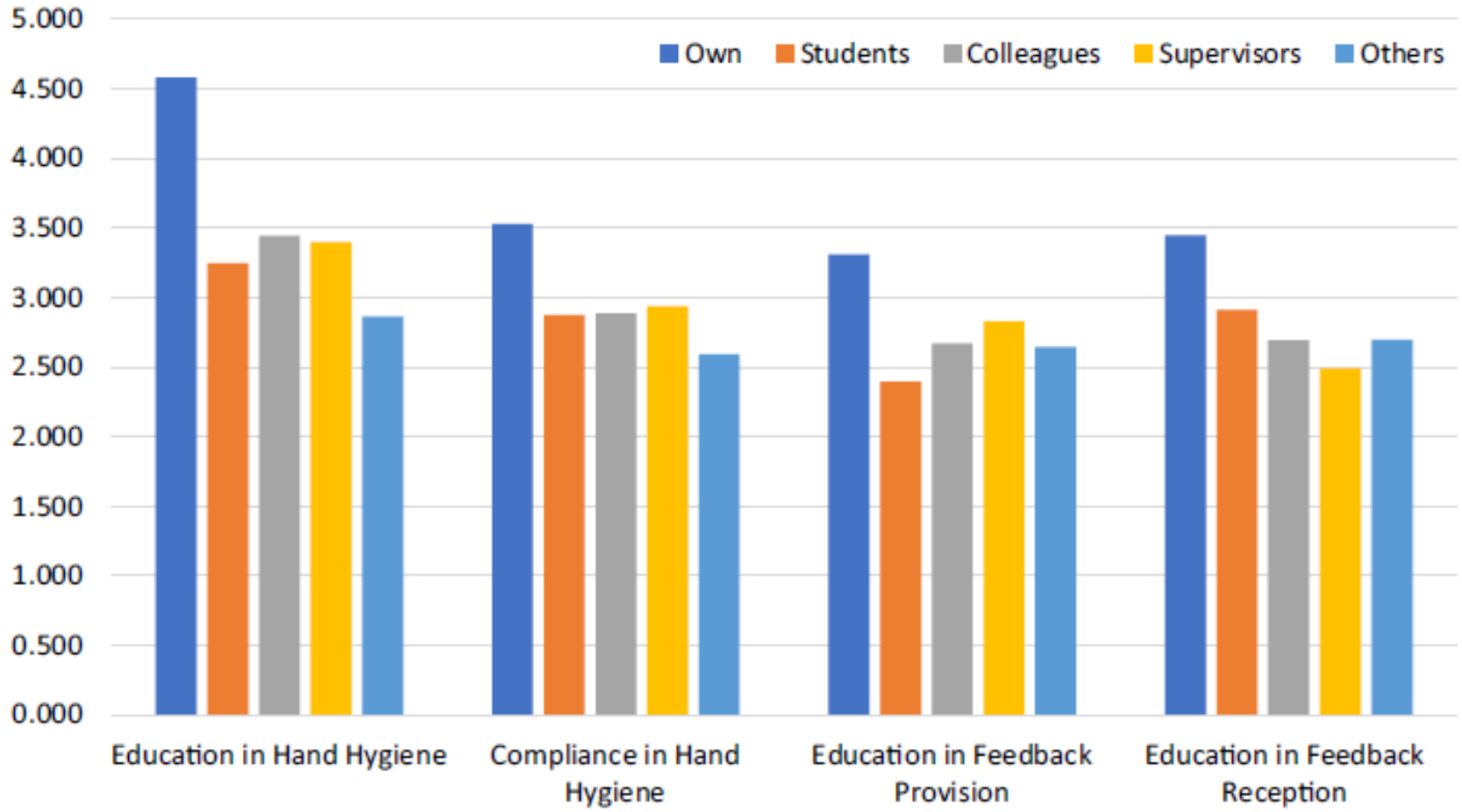


Data on hand hygiene (HH), nursing time input, nursing work output and workload, stratified by weekdays and weekends

HH parameter	All days		Weekdays		Weekends	
	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD
Compliance (%)	42.39	7.98	44.96	7.28	35.93	5.69
Hand-rub activities/PD	57.04	10.43	59.46	10.05	50.96	8.82
Nursing time input (h)	147.41	21.20	155.88	17.39	126.18	13.72
Nursing work output (h)	106.68	18.52	109.58	18.18	99.39	17.41
Workload: work output/time input (%)	72.82	11.12	70.47	10.19	78.74	11.21

JHI; 2017

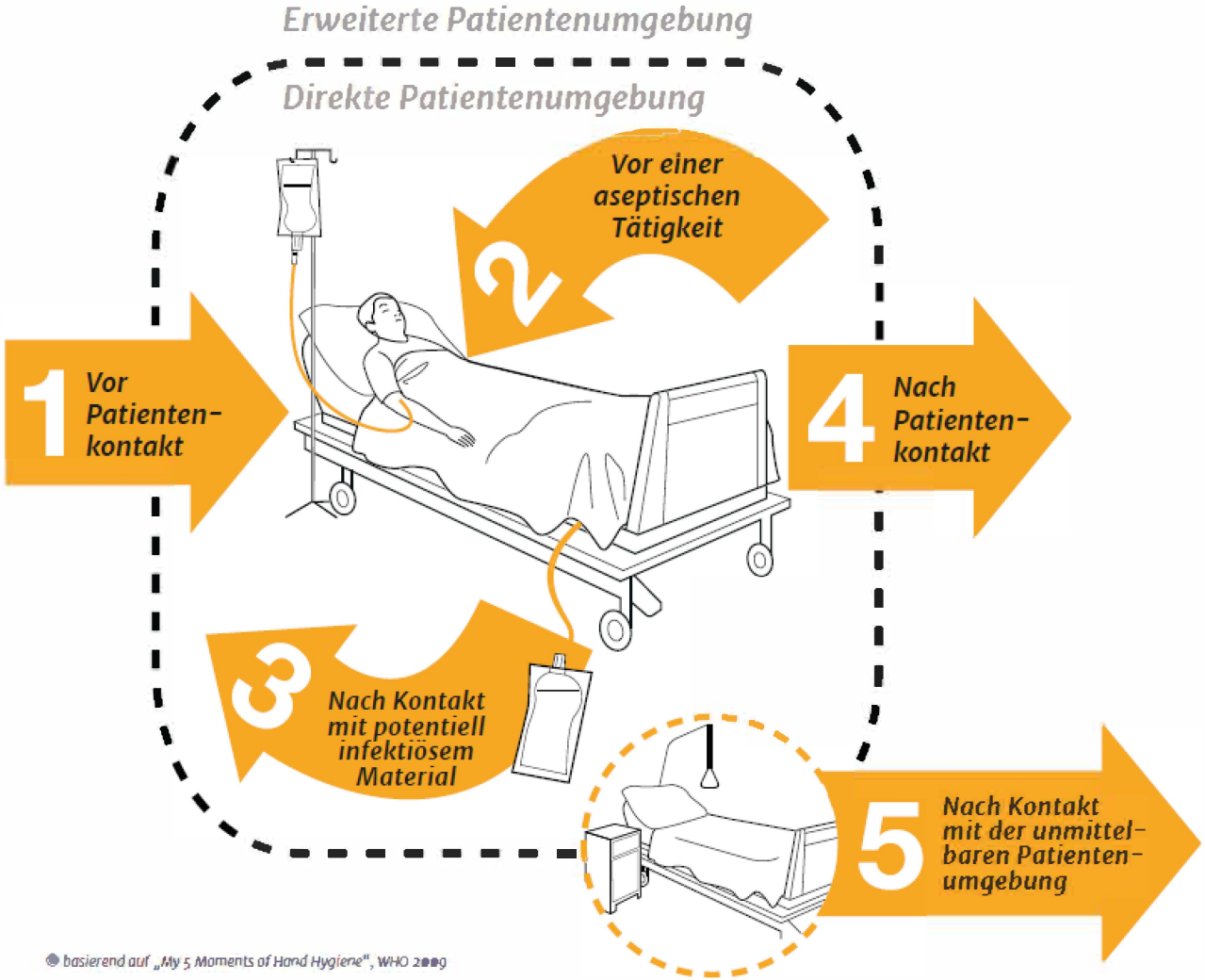
Selbsteinschätzung?



Bushuven S et al.; ICHE 2019

Meine 5 Momente der Händedesinfektion

Gefördert durch:
Gemeinsamer Bundesausschuss Innovationsausschuss

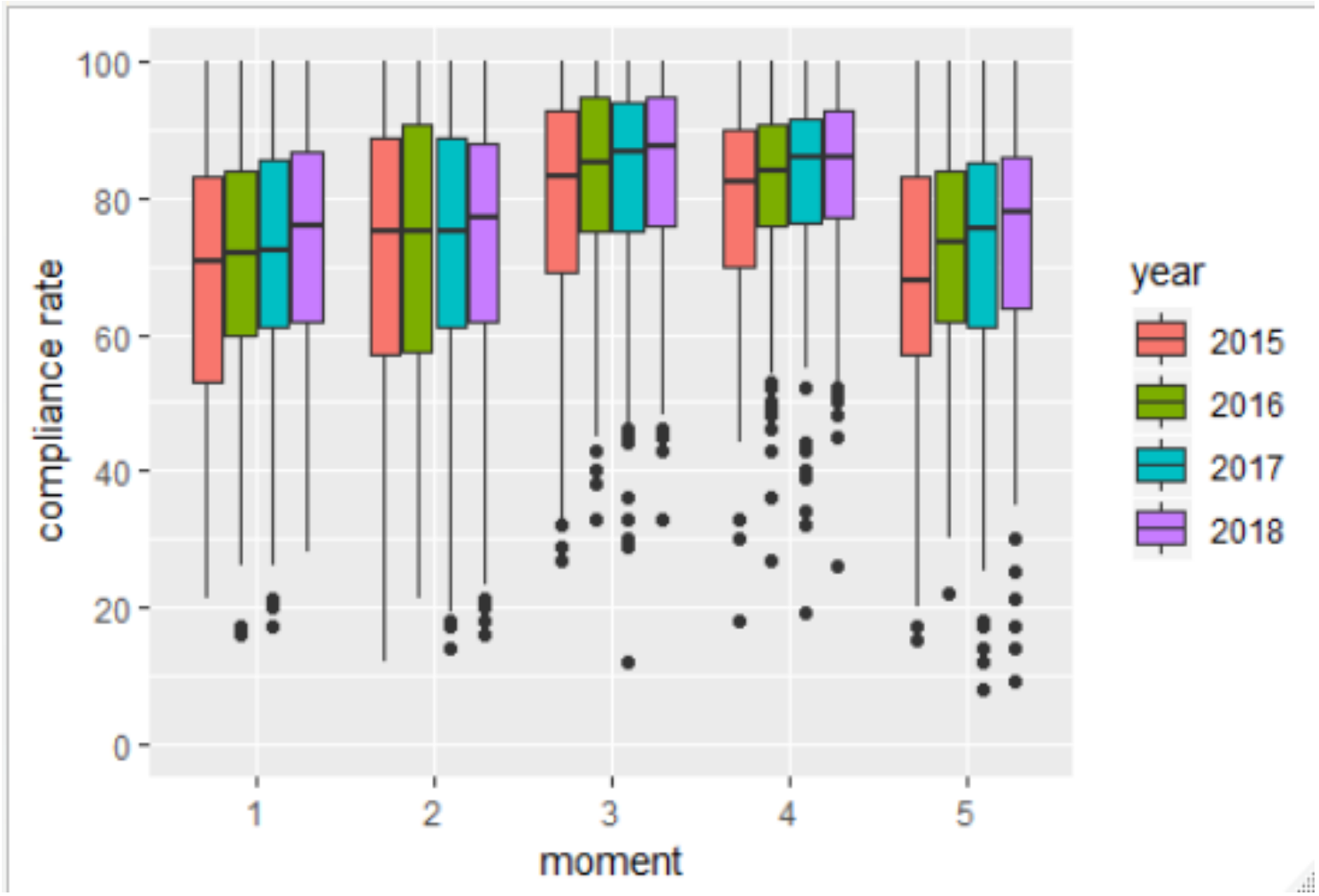


basierend auf „My 5 Moments of Hand Hygiene", WHO 2009

Auf Intensivstationen: Patientenbett mit Infusomaten/Perfusoren, Beatmungseinheit, Überwachungsmonitor, zugehöriger Computer-arbeitsplatz (wenn direkt am Patientenbett gelegen) sowie alle dem|r Patienten|in zugeordneten Geräte etc.

Compliance? Potential!

Gefördert durch:
Gemeinsamer Bundesausschuss Innovationsausschuss



Kramer et al.; JHI 2020

Gefördert durch:
Gemeinsamer Bundesausschuss Innovationsausschuss

Tabelle 3.2: Beobachtete Compliance in % nach Indikation 2, differenziert nach Tätigkeitsfeldern für Intensivstationen

Indikation 2 / Tätigkeitsfeld	Anzahl Krankenhäuser	Anzahl Stationen	Anzahl Beobachtungen	Anzahl Hände-desinfektionen	MW*1	P10	P25	P50	P75	P90
vor asept. Tätigkeit: Beatmung	283	431	2.571	1.726	**67%**	0%	46%	75%	100%	100%
vor asept. Tätigkeit: i.v. Medikamente	337	539	5.544	3.854	**70%**	33%	50%	76%	100%	100%
vor asept. Tätigkeit: Manipulation i.v. und i.a. Zugänge	338	546	7.024	4.519	**64%**	30%	50%	68%	89%	100%
vor asept. Tätigkeit: Verbandswechsel / Manipul. Drainagen	321	494	3.037	2.172	**72%**	25%	50%	75%	100%	100%
vor asept. Tätigkeit: Punktion / Zugänge legen	300	437	2.042	1.521	**74%**	0%	50%	100%	100%	100%
vor asept. Tätigkeit: Kontakt Schleimhäute	274	417	2.212	1.576	**71%**	0%	50%	78%	100%	100%

*1 - gepoolter arithmetischer Mittelwert

Gemeinsame Auswertung der Ergebnisse im Stationsteam





Von der Kommunikation zur Evaluation der Ergebnisse

Die Ursachenanalyse



Barrieren in der Umsetzung

Gefördert durch:
Gemeinsamer Bundesausschuss Innovationsausschuss

Wissenproblematik

Was sind aseptische Tätigkeiten?

Risikoeinschätzung

Ich setze keine Infektionen!

Verfügbarkeit Desinfektionsmittel

Spenderaustattung in unmittelbarer Nähe (Kitteltaschenflasche/Pumpspender am Bett/Nachtisch)

Verwendung Einmaluntersuchungshandschuhe

Wenn ich mir davor die Hände desinfiziere, kriege ich die immer so schwer an.

Compliance-Beobachtung und Kommunikation

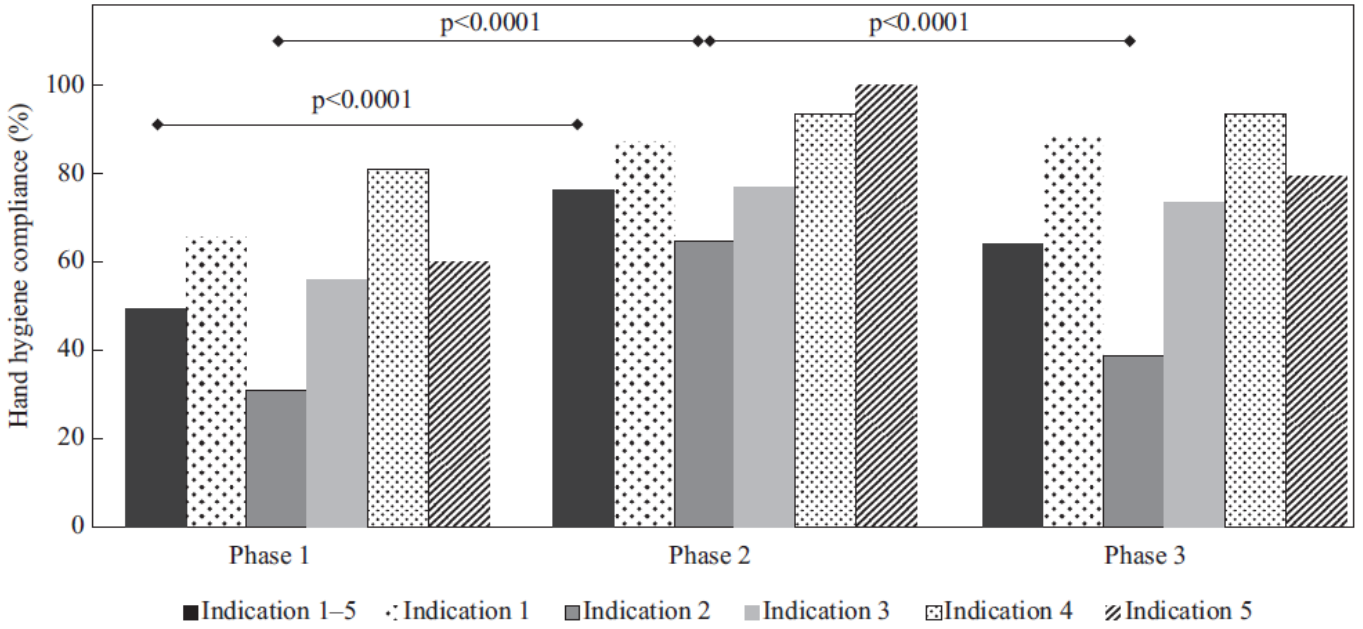
Von der Kommunikation zur Evaluation der Ergebnisse

Lösungsstrategien



Handschuhdesinfektion

Gefördert durch:
Gemeinsamer Bundesausschuss Innovationsausschuss



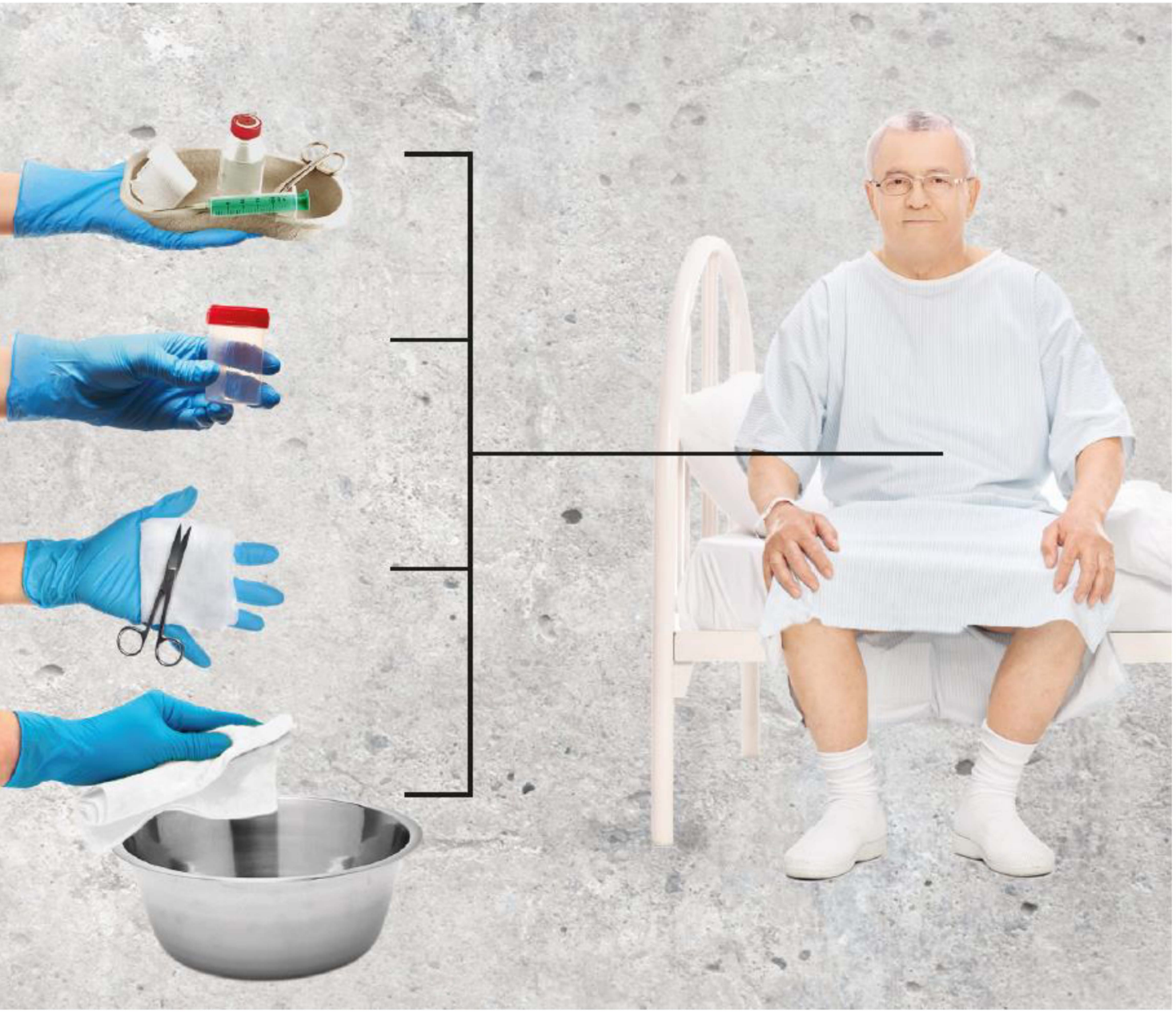
Phase 1
- baseline -
no glove disinfection
636 HH opportunities

Phase 2
- intervention -
glove disinfection
648 HH opportunities

Phase 3
- no intervention -
no glove disinfection
659 HH opportunities

Fehling P et al.; JHI 2019

Gefördert durch:
Gemeinsamer Bundesausschuss Innovationsausschuss



Anwendungsbeispiele hierfür sind:

- *bei der Versorgung von Patienten|innen in Kontaktisolation*
- *vor Manipulation an Gefäßkathetern (Konnektion von Infusionen)*
- *bei der Vorbereitung von i.v. Medikationen*

(ohne das weitere kontaminationsträchtige Tätigkeiten erfolgt sind.)

DESINFEKTION MEDIZINISCHER HANDSCHUHE

Bei Routinetätigkeiten an dem|r selben Patienten|in, bei denen ein Wechsel von unreinen und reinen Tätigkeiten erforderlich ist.

Zusammenfassung

Gefördert durch:
Gemeinsamer Bundesausschuss Innovationsausschuss

- Händedesinfektion vermeidet Transmissionen und Infektionen
- Compliancebeobachtungen sind ein Werkzeug zur Verbesserung
- Ursachen, Lösungsideen und Ziele mit dem Team festlegen
- Gehen Sie Schrittweise vor (Gewisse Handlungsabläufe/Indikationen)
- Als Vorbild vorangehen und Rückmeldung einfordern



Gefördert durch:
Gemeinsamer
Bundesausschuss
Innovationsausschuss

tobias.kramer@charite.de

VIELEN DANK FÜR IHRE AUFMERKSAMKEIT