



**Aktion
Saubere Hände**

Aktion Saubere Hände

Erfahrungsaustausch 2018 im Rahmen

200. Semmelweis Geburtstag / 10 Jahre ASH

Dr. med. Tobias Kramer, Janine Walter MSc

Karin Bunte-Schönberger B.A., Prof. Dr. med. Petra Gastmeier



- Ergebnisse Messinstrumente
 - HAND-KISS
 - Compliance Beobachtungen
- Auswertung Umfrage
- Materialien Aktionstag
- Zahlen, Daten, Fakten
- Nach dem Spiel ist vor dem Spiel





Aktion
Saubere Hände

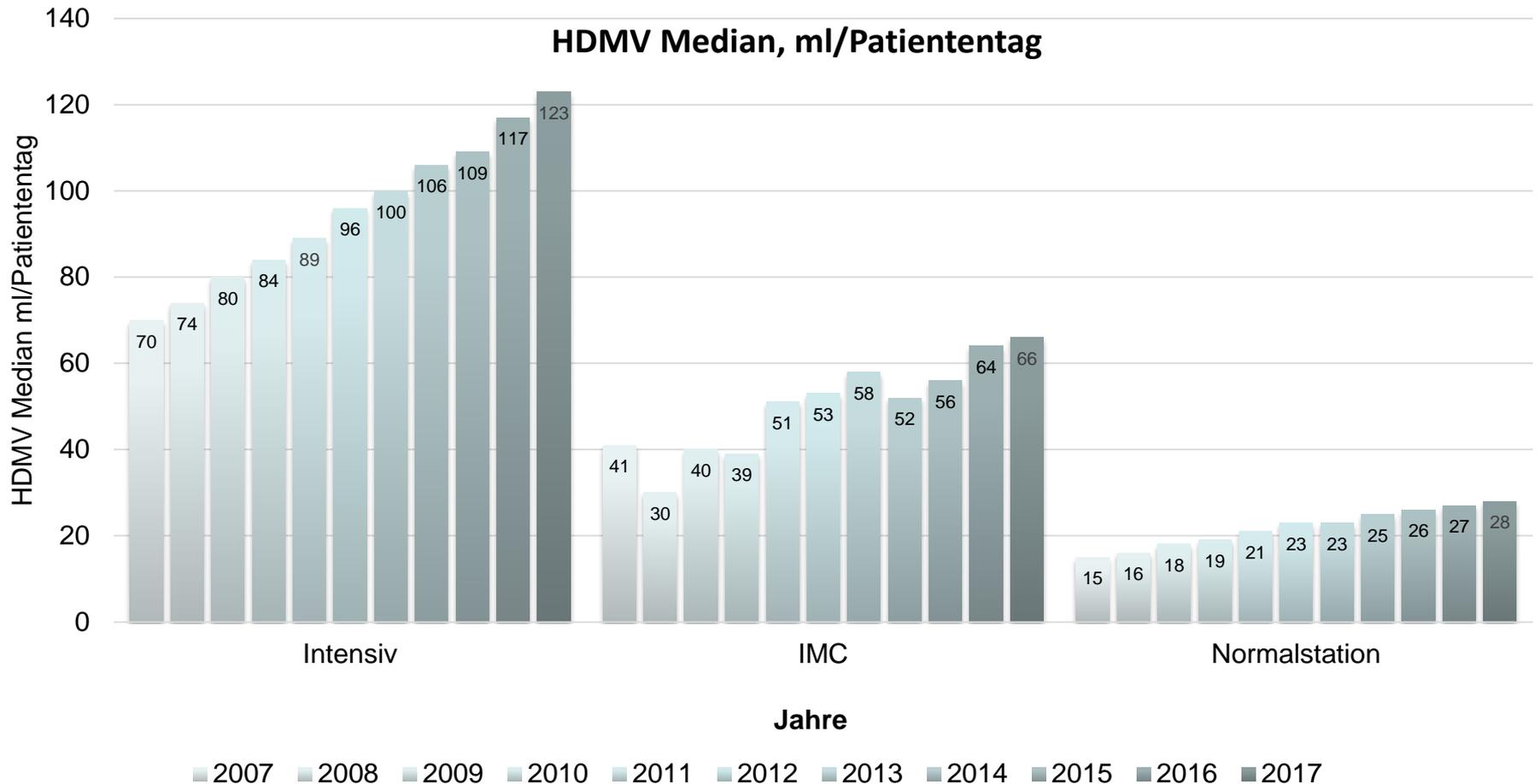


Ergebnisse

HAND-KISS

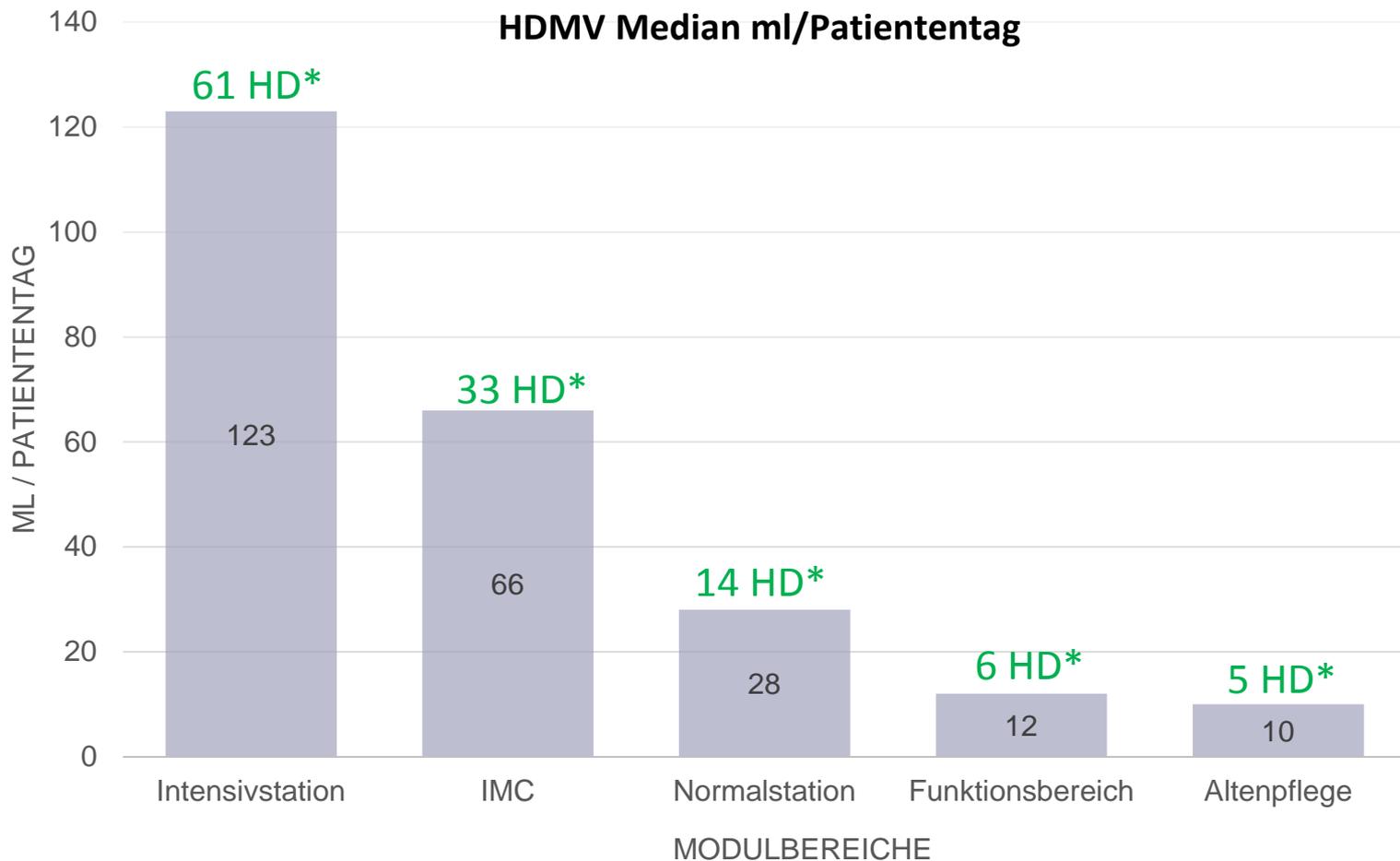


HAND-KISS Referenzdaten 2017





HAND-KISS Referenzdaten 2017

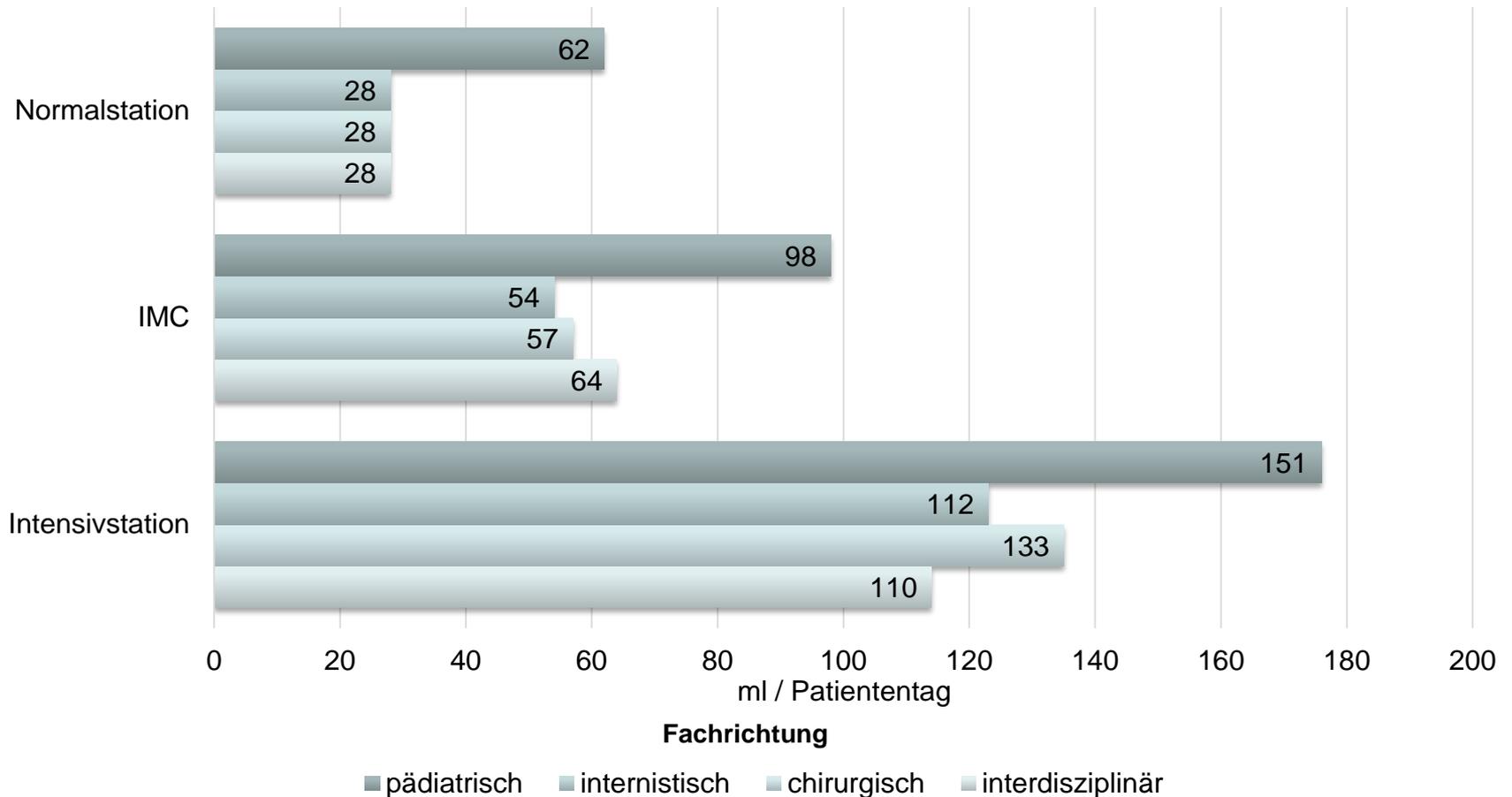


* HD = Händedesinfektion mit 2ml



HAND-KISS Referenzdaten 2017

HDMV Median, ml/Patiententag





Stratifizierung nach Beatmungsrate

Tabelle 3: Intensivstationen stratifiziert nach ITS-KISS Beatmungsraten

Quartil	Beatmungs- rate	Anzahl Krh.	Anzahl Stat.	Patienten- tage	Jahres- verbrauch Liter	Verbrauch ml / Patiententag						Anzahl HD / Pat.- Tag ¹⁺²
						MW ¹	P10	P25	Median	P75	P90	
1	bis 22 %	109	114	348.503	39.563	114	77	91	112	132	156	38
2	bis 33 %	109	115	424.800	51.429	121	81	98	121	145	163	40
3	bis 47 %	102	117	512.477	70.900	138	83	108	130	160	205	46
4	bis 100 %	87	105	530.009	80.085	151	91	111	139	187	217	50



Aktion
Saubere Hände



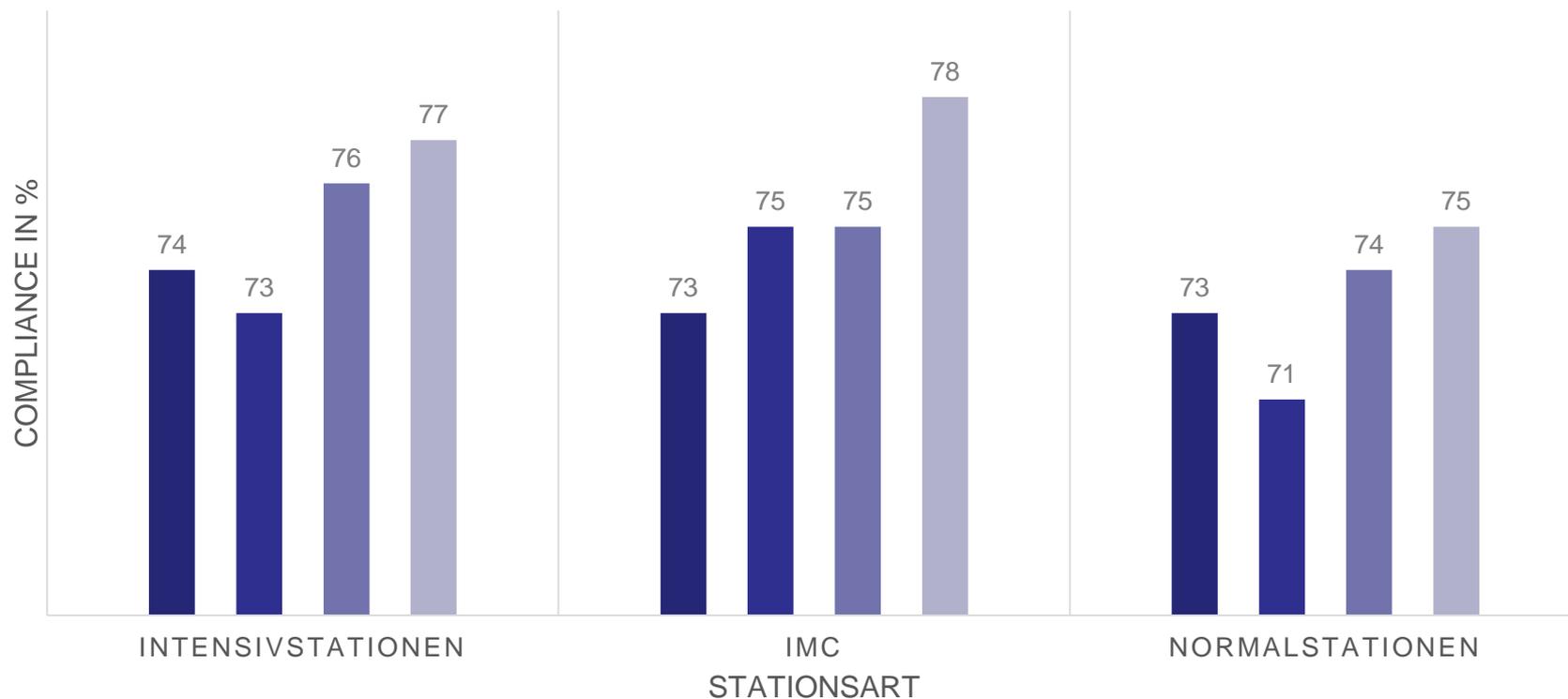
Ergebnisse

COMPLIANCE-BEOBACHTUNG



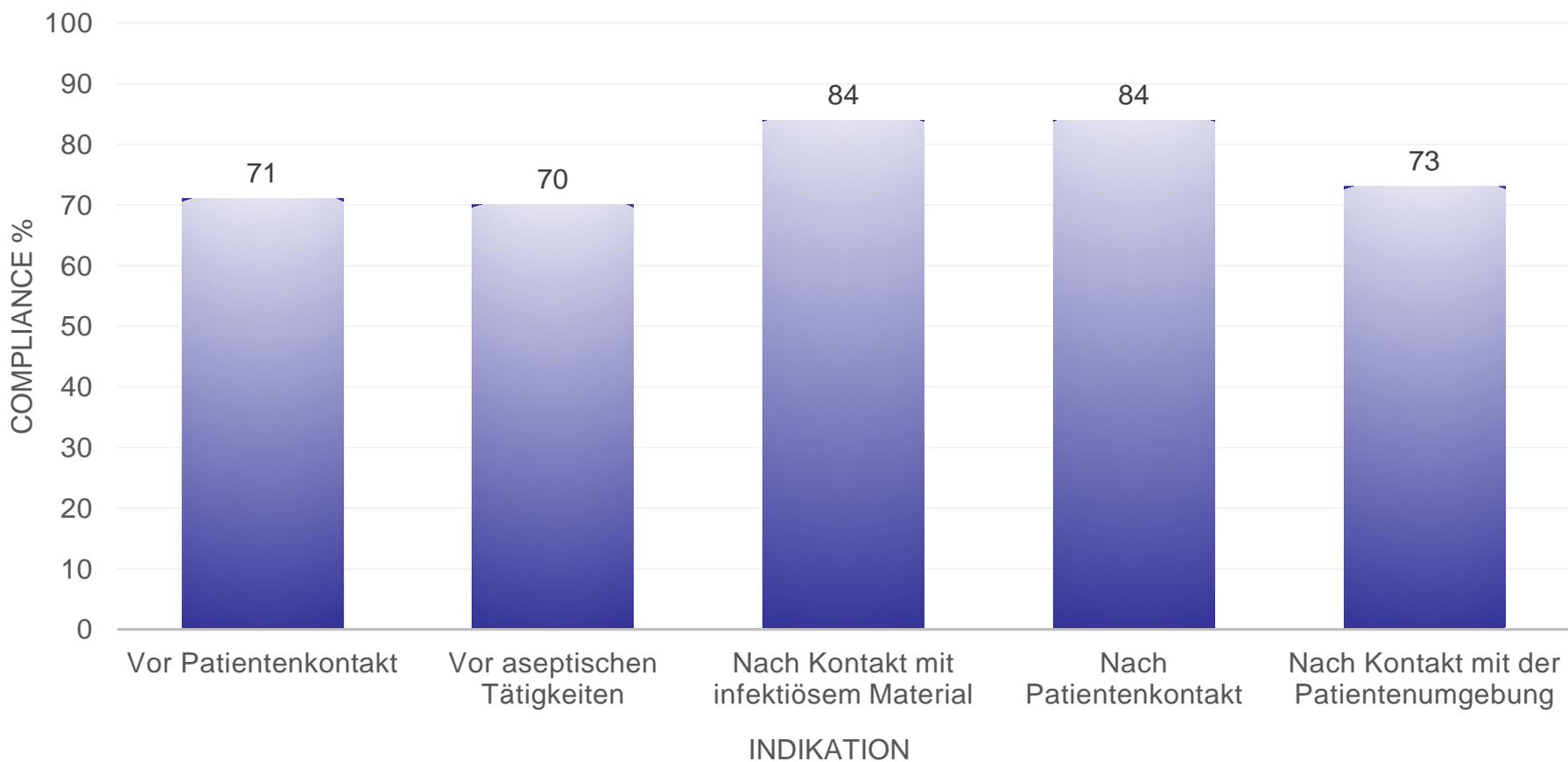
BEOBACHTUNGEN, JAHRE, MEDIAN

■ 2014 ■ 2015 ■ 2016 ■ 2017



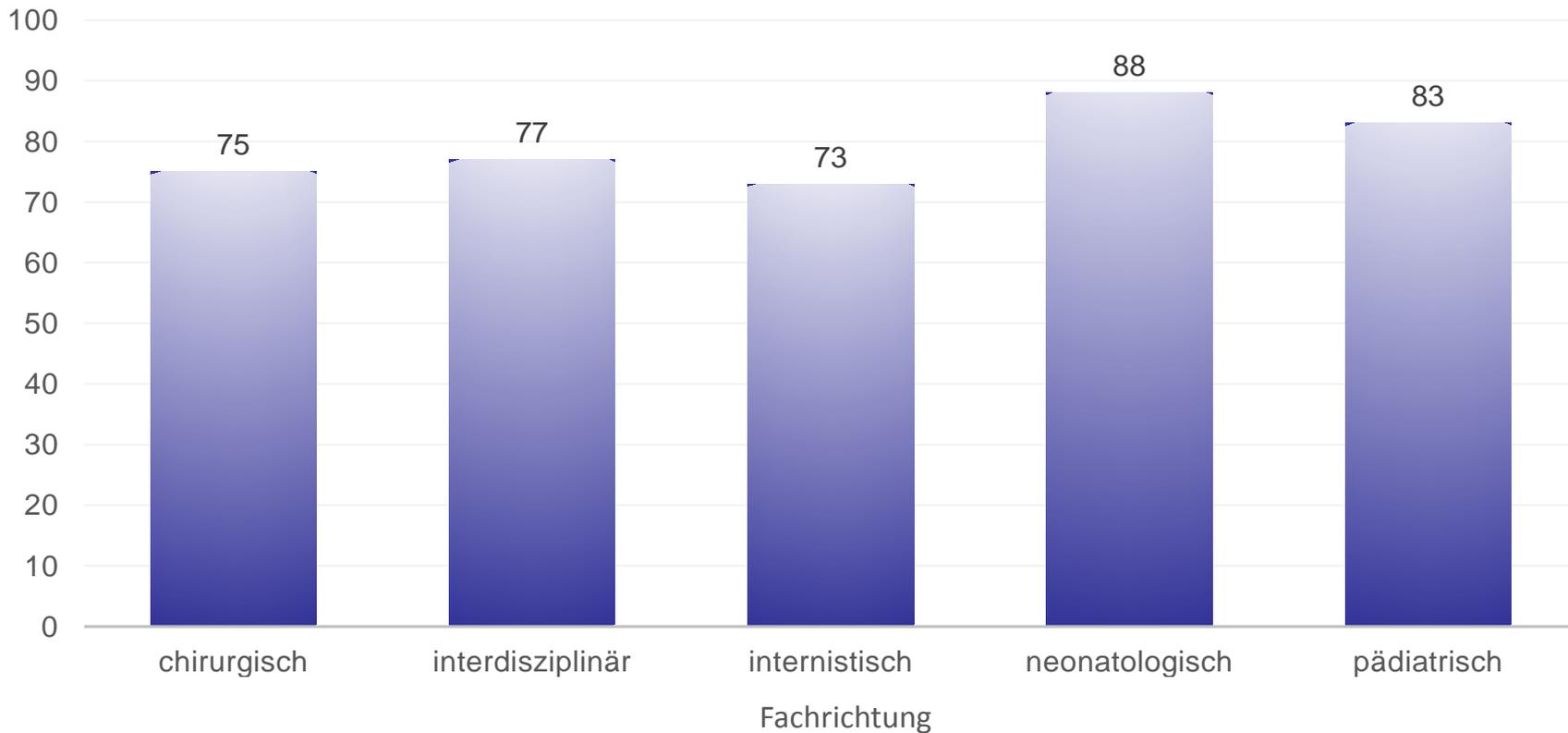


BEOBACHTUNGEN, INDIKATION, MEDIAN



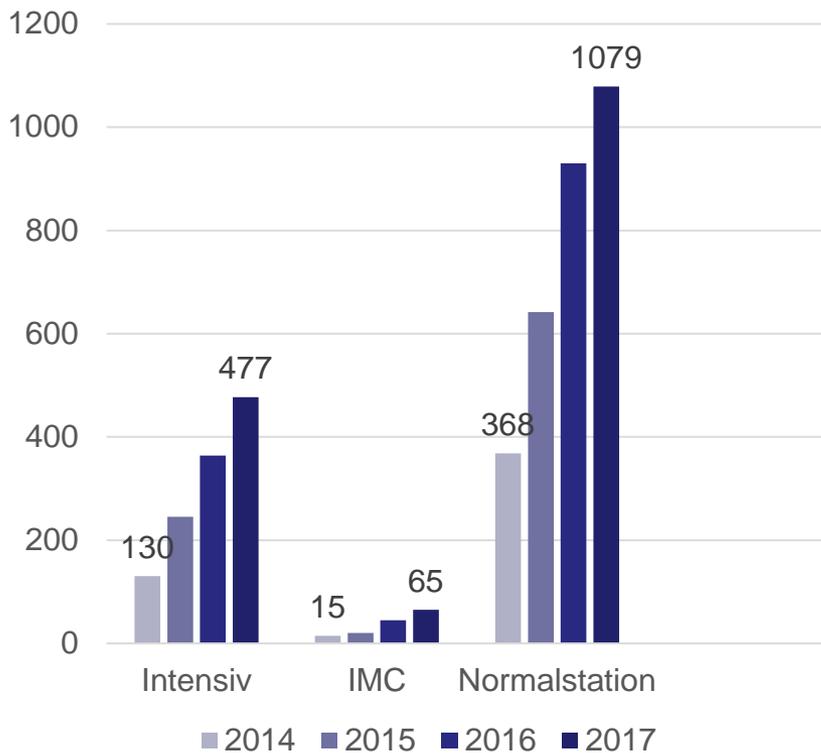


BEOBACHTUNGEN, FACHRICHTUNG, MEDIAN

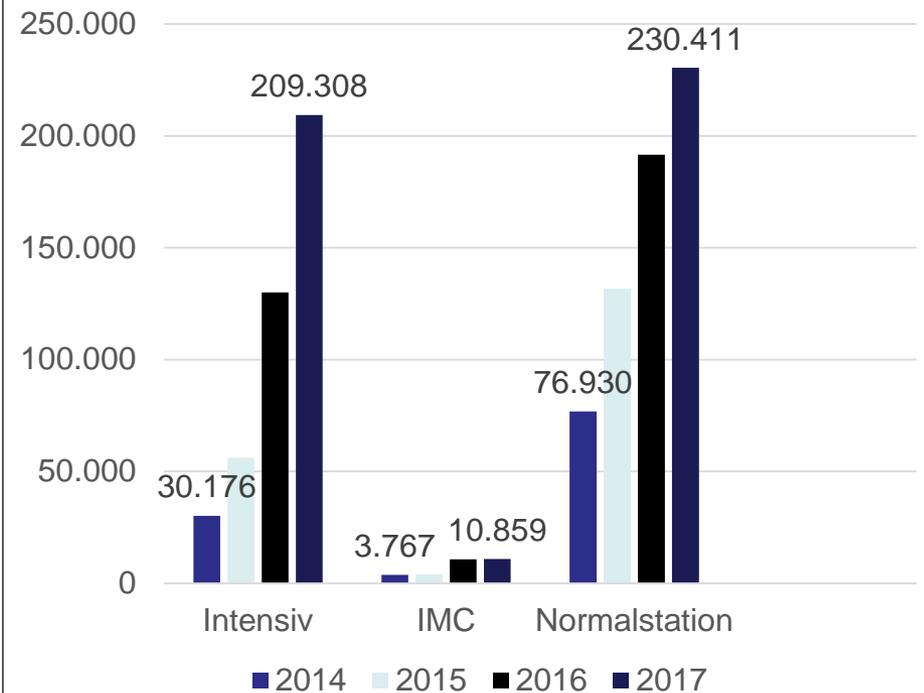




Anzahl Stationen



Anzahl beobachtete Indikationen





Aktion
Saubere Hände

AUSWERTUNG UMFRAGE HAND-KISS 2016

EVALUATION ZUR UMSETZUNGSQUALITÄT DER HYGIENISCHEN
HÄNDEDESINFEKTION IN DEUTSCHEN KRANKENHÄUSERN



- ❖ Ist das WHO-Modell "My 5 Moments of Hand Hygiene" Bestandteil Ihrer Hygienerichtlinie und werden Ihre Mitarbeiter zum WHO Modell geschult? **98%**
- ❖ Händedesinfektion in der richtigen Situation ist die wichtigste Hygienemaßnahme zur Prävention nosokomialer Infektionen. **97%**
- ❖ Sind die richtigen Momente der HD in dem Ablauf der medizinischen und pflegerischen Arbeitsprozesse beschrieben (z.B. in Pflegestandards, SOP's) **87%**



Factors influencing AHC	Non-ICU	ICU
	p-value	p-value
Type of hospital	.004	.0003
Direct observation	<.00001	.021
Personal feedback of AHC rates to the wards	.004	.037
Communication of campaign certificate to the public/press	.013	.053
Communication of campaign on website	.009	.050



Factors influencing Compliance	Non-ICU	ICU
	p-value	p-value
Participant of campaign	.021	
Support by medical chief/CEO	.001	.008
Individual AHR-bottle	.06	
Feedback of compliance rates to the wards	.047	
Communication of AHC to the public/press	.004	
Reward for wards with top AHC/compliance	.029	
Patient/ relative empowerment	.039	.033



- ❖ Herrscht in Ihrem Krankenhaus eine tabufreie Kultur in der Mitarbeiter und Patienten fehlende Händedesinfektionen offen thematisieren können?

67% sagen „JA“

- ❖ Was würde Ihrer Meinung nach am meisten zur Steigerung der Compliance der hygienischen Händedesinfektion bei den Mitarbeitern beitragen?

72% sehen in einer Verhaltensänderung den entscheidenden Faktor



Aktion
Saubere Hände

AKTIONSTAG 2018



**Aktion
Saubere Hände**

Aktionstag 2018



WHO Kampagne

Themenschwerpunkt

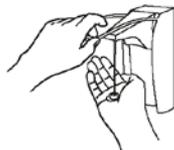
Sepsis-Prävention



Tabelle 3: Beobachtete Compliance in % nach Indikation 2, differenziert nach Tätigkeitsfeldern der Stationsgruppen Alle, Intensiv-, Intermediate Care-, Normalstationen

Indikation 2 / Tätigkeitsfeld	Anzahl Krankenhäuser	Anzahl Stationen	Anzahl Beobachtungen	Anzahl Hände- desinfektionen	MW*1	P10	P25	P50	P75	P90
Alle Stationen										
vor asept. Tätigkeit: Beatmung	255	426	4.033	2.946	73%	0%	50%	77%	100%	100%
vor asept. Tätigkeit: i.v. Medikamente	325	1.081	12.858	9.403	73%	25%	50%	80%	100%	100%
vor asept. Tätigkeit: Manipulation i.v. und i.a. Zugänge	336	1.200	16.844	11.024	65%	26%	50%	67%	94%	100%
vor asept. Tätigkeit: Verbandswechsel / Manipul. Drainagen	329	1.100	11.142	7.956	71%	25%	50%	80%	100%	100%
vor asept. Tätigkeit: Punktion / Zugänge legen	324	1.074	8.870	6.020	68%	20%	50%	75%	100%	100%
vor asept. Tätigkeit: Kontakt Schleimhäute	273	723	4.816	3.522	73%	0%	50%	83%	100%	100%



Immer wenn die
die  durchsticht,
ist  besonders
wichtig!



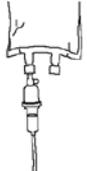
Händedesinfektion schützt.

Mehr Informationen unter www.aktion-sauberehaende.de



Aktion
Saubere Hände

Copyright © Aktion Saubere Hände - grafisch.com/2018/08/2018

Immer wenn
die  läuft, ist
besonders
wichtig!



Händedesinfektion schützt.

Mehr Informationen unter www.aktion-sauberehaende.de



Aktion
Saubere Hände

Copyright © Aktion Saubere Hände - grafisch.com/2018/08/2018



- * Pflege von ZVK's
- * Legen eines PVK's
- * Mischinfusionen zubereiten
- * i.v. Medikamente zubereiten
- * i.v. Medikamente verabreichen
- * Umgang mit einem Portsystem
- * Infusion an- und abschließen



Kontakt

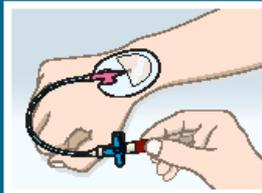
Weitere Handlungsanweisungen finden Sie auf unserer Website. Kontaktieren Sie uns!

Aktion Saubere Hände
Charité – Universitätsmedizin Berlin
Institut für Hygiene und Umweltmedizin
Hindenburgdamm 27
12203 Berlin

Tel: 030/8445 3672
E-Mail: aktion-sauberehaende@charite.de
Web: www.aktion-sauberehaende.de



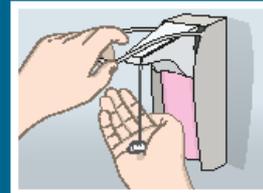
Gestaltung & Illustration: www.fhdguyen-gmbh.com



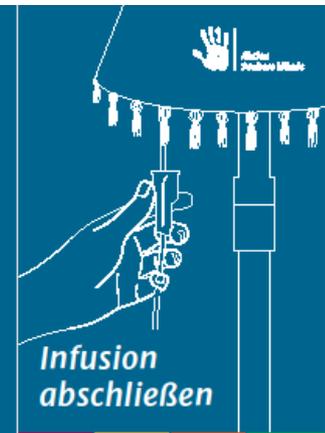
6
Katheter mit sterilem
Verschlusskonus verschließen



7
Gebrauchte Materialien
fachgerecht verwerfen

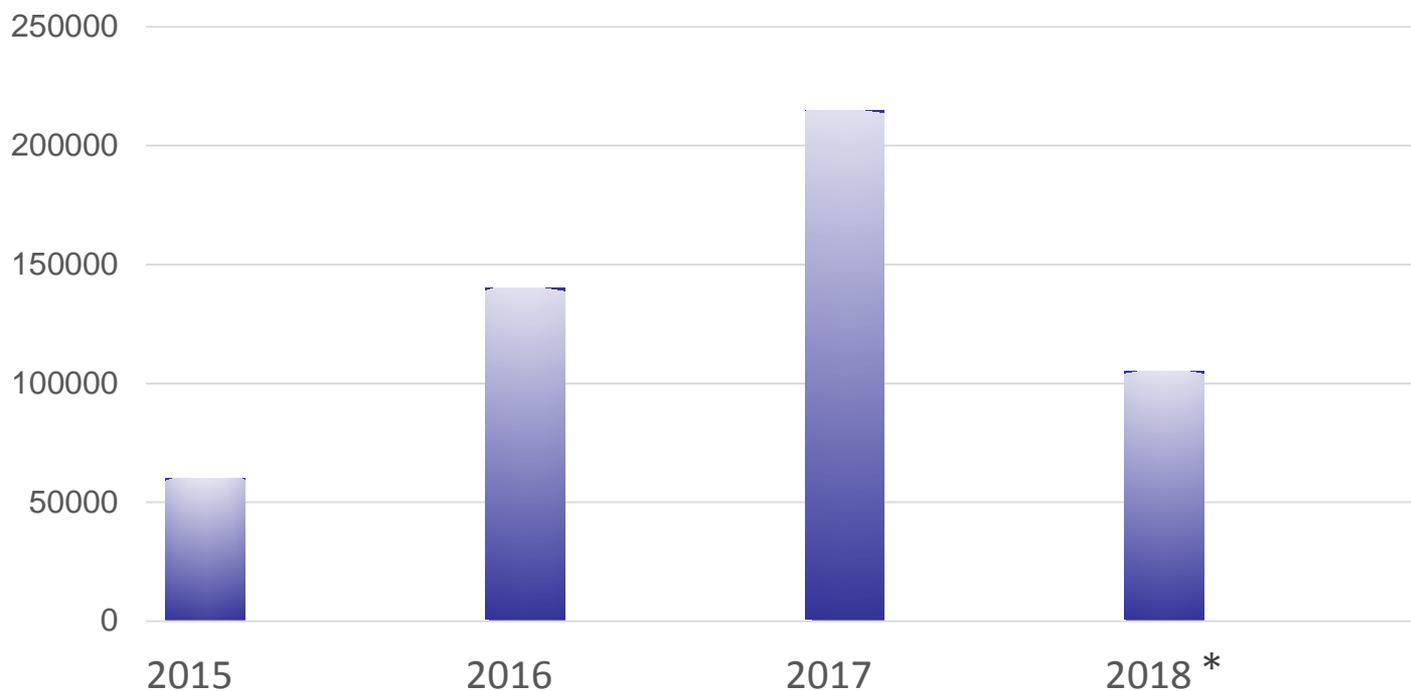


8
Hygienische Händedesinfektion





Anzahl unterschiedlicher Besucher auf der ASH Website



2.6 Mio Zugriffe im Jahr 2017

*Stand 20. Juni 2018



- ASH Film zum WHO Modell 2017 **80.000 Zugriffe**
- v.a die Filme werden genutzt
- Vortrag Handschuhe und Händedesinfektion
- direkter Zugriff 70%
- Links von Suchmaschinen und externen Seite
- RKI, BMG, NRZ, Facebook, KBV, APS



Aktion
Saubere Hände

TEILNEHMERVERTRÄGE



**Aktion
Saubere Hände**

834

Teilnehmerverträge,
incl. Anlage A

309

Alten- und Pflegeheime

790

Ambulante
Einrichtungen

*Stand 25.06.2018





Aktion
Saubere Hände

Ergebnisse

ZERTIFIKAT



**Aktion
Saubere Hände**

Zertifikat

Im Jahr 2017 wurden von dem Team der „Aktion Saubere Hände“ **237** Zertifikatsanträge bearbeitet.

2018 wurden bereits **153** Zertifikate vergeben.

Seit der Überarbeitung der Zertifikatskriterien im Jahr 2014 wurden insgesamt **921 Anträge** gestellt.

(Stand 25.06.2018)



Gold	2018	44 KH
Silber	2018	94 KH



Aktion
Saubere Hände

AUSSICHTEN

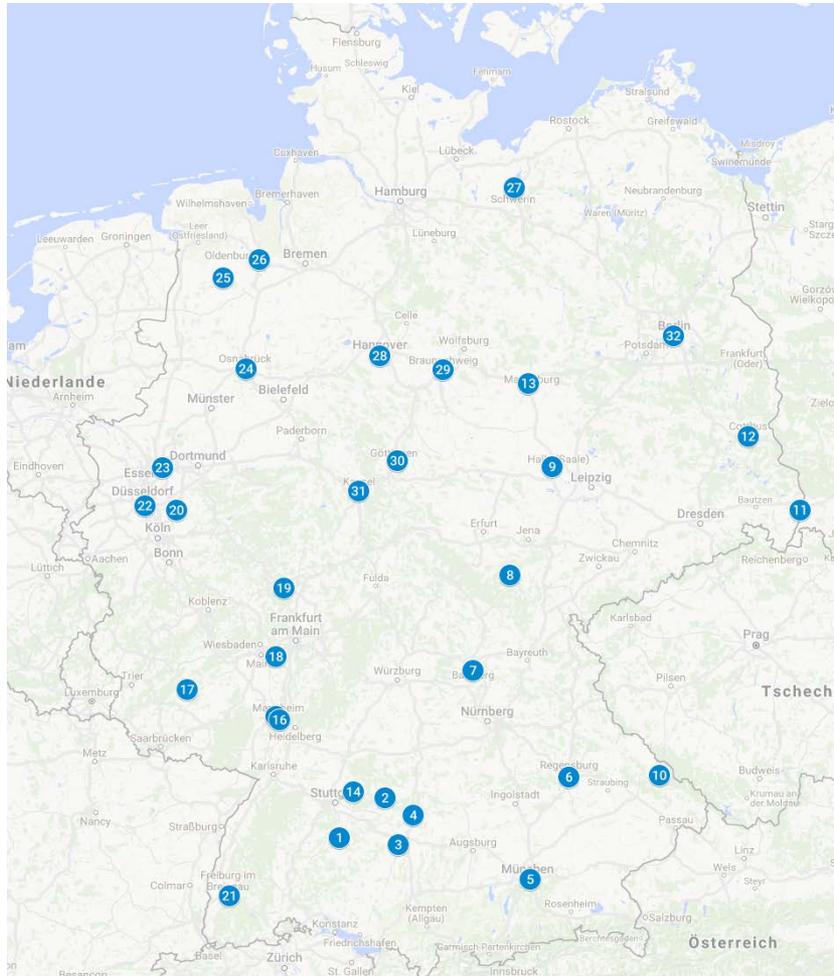


- ❖ ASH on Tour
- ❖ APS Ambulant – KIPAV
- ❖ Patient Empowerment
- ❖ Zertifikat Altenpflege entwickeln
- ❖ Webseite
- ❖ E-learning
- ❖ Qualitätssicherung der Compliance Beobachtung
- ❖ Positionspapier zu elektronischen



**Aktion
Saubere Hände**

ASH on Tour



ASH on Tour

**Aktion
Saubere Hände**

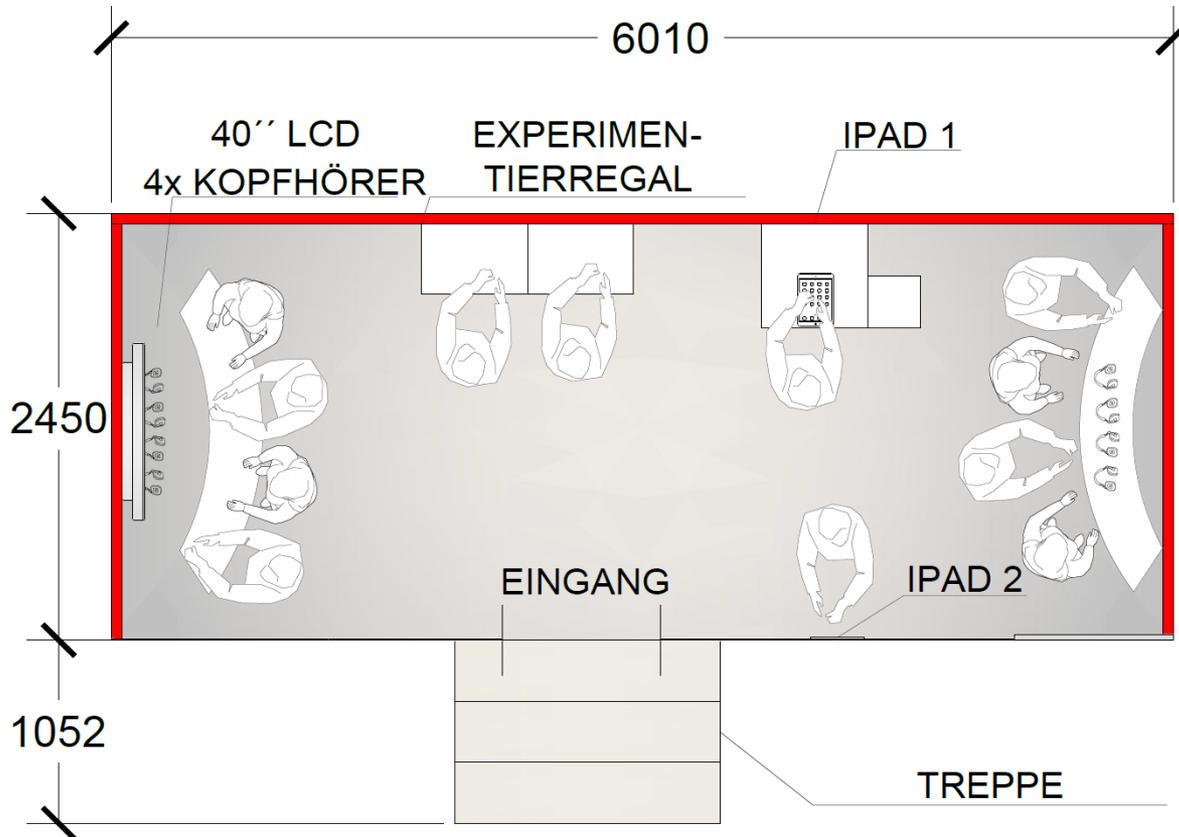
in Zusammenarbeit mit der PAUL HARTMANN AG





**Aktion
Saubere Hände**

ASH on Tour



1. Workshop
„Potentiale erkennen –
Chancen nutzen“
2. Erlebnisstationen im
Truck



ASH on Tour

**Aktion
Saubere Hände**

in Zusammenarbeit mit der PAUL HARTMANN AG





**Aktion
Saubere Hände**

KIPAV

Einrichtung einer Arbeitsgruppe zum Thema

„Kampagne Infektionsprävention in der ambulanten Versorgung“ (KIPAV)

Der Arbeitsauftrag für die

neue AG umfasst die Entwicklung

einer Handlungsempfehlung zur

Umsetzung von Standardhygienemaßnahmen

im ambulanten Bereich





**Aktion
Saubere Hände**

 **ALTONAER
KINDERKRANKENHAUS**

Sie sind Teil unseres Teams – Fragen Sie nach!

 **Aktion
Saubere Hände**
Krankenhaus
www.aktion-sauberehaende.de



Bild © "Aktion Saubere Hände"

Liebe Kinder,
für unseren Aktionstag benötigen wir eure tatkräftige Unterstützung „IHR seid Teil unseres Teams!“
Das macht ihr indem ihr das Bild für uns ausmalst und in der ZNA abgibt. Die Bilder werden anschließend ausgestellt und auf Facebook veröffentlicht.
Viel Spaß beim Malen und herzlichsten Dank!!!

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf UK

AKTION SAUBERE HÄNDE

HAND IN HAND
FÜR IHRE SICHERHEIT

FRAU / HERR:

**VERTRAUT
IHREN HÄNDEN!**



Patient Empowerment



Aktion
Saubere Hände

Weiteres

E-learning

Zertifikat für Alten-und Pflegeeinrichtungen

Gestaltung der Webseite

Qualitätssicherung der Compliance Beobachtung



Quelle: <https://blog.netapp.com/blogs/learning-at-massive-scale-netapp-university-innovates-with-moocs/>



Aktion
Saubere Hände

Elektronische Messsysteme in der Händehygiene

POSITIONSPAPIER



- Reduktion
nosokomialer Infektionen
Transmissionen

Steigerung der Sicherheit von Patienten und
Mitarbeitern.



Wie erreichen wir unser Ziel ?

1. Compliance Erhebung
2. Bewertung
3. strukturierte Rückmeldung
4. Maßnahmen



Einschränkung

- Hoher Aufwand
 - Zeit
 - Schulung
- Unterschiede zwischen den Beobachtern
- kleiner Ausschnitt des Ablaufs
- Hawthorne Effekt

Vorzug

- Beobachtung einzelner Indikationen
- Identifizierung von Wissenslücken (gezielte Schulung)
- Möglichkeiten zum direkten Feedback
- Übersicht über Abläufe
- Möglichkeiten die Qualität zu begutachten



Was ist Compliance?

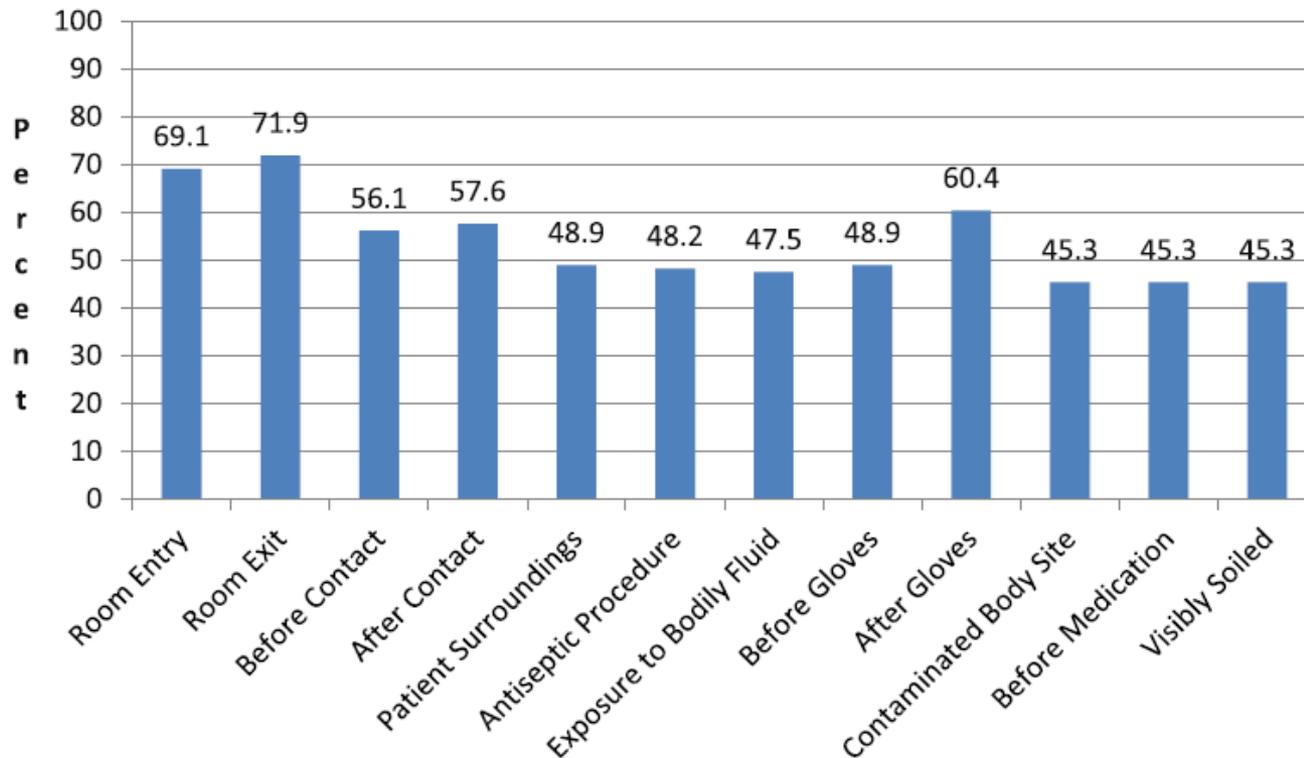
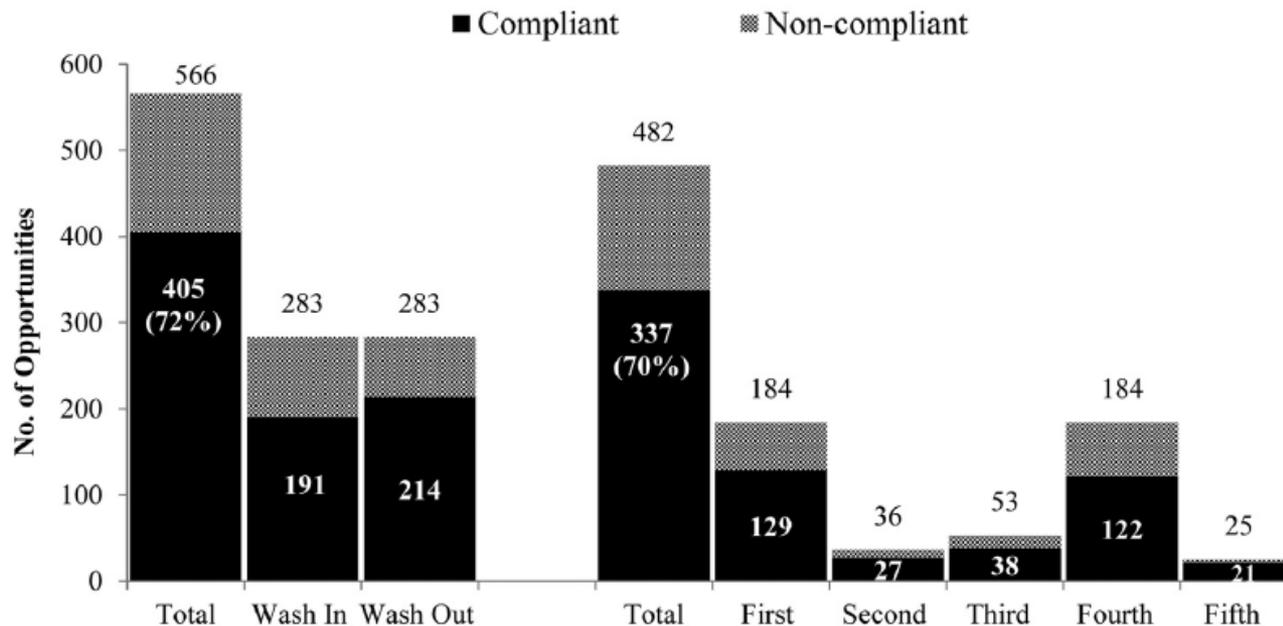


Fig 1. Percentage of VHA medical centers monitoring specific hand hygiene opportunities (N = 139).

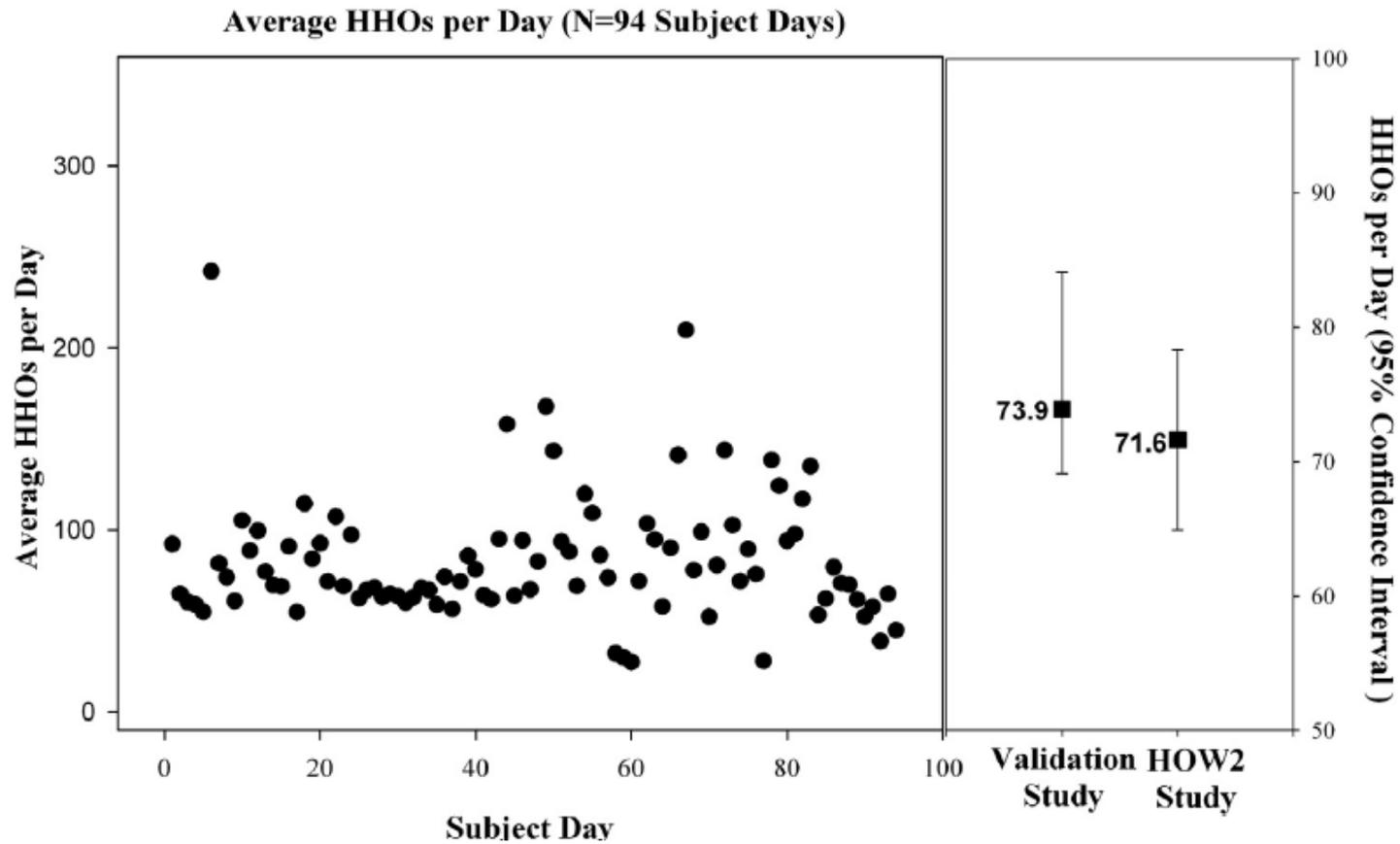


In summary, the wash in–wash out and My 5 Moments for Hand Hygiene monitoring methods resulted in similar overall rates of hand hygiene compliance. Although the My 5 Moments for Hand Hygiene remains an ideal approach for education on hand hygiene, our findings suggest that the wash in–wash out method provides an acceptable means for monitoring compliance.

Sunkesula V et al., AJIC 2015



- Videosurveillance (CCTV)
- Elektronische Zähler/Zählspender
- HD-Monitoringsysteme





electronic counting devices



- Qualität der Spenderlokalisierung
- Genauer HD-Verbrauch (Datum/Uhrzeit)
- Nachfüllbedarf aktiv
- Kein Hawthorne-Effekt



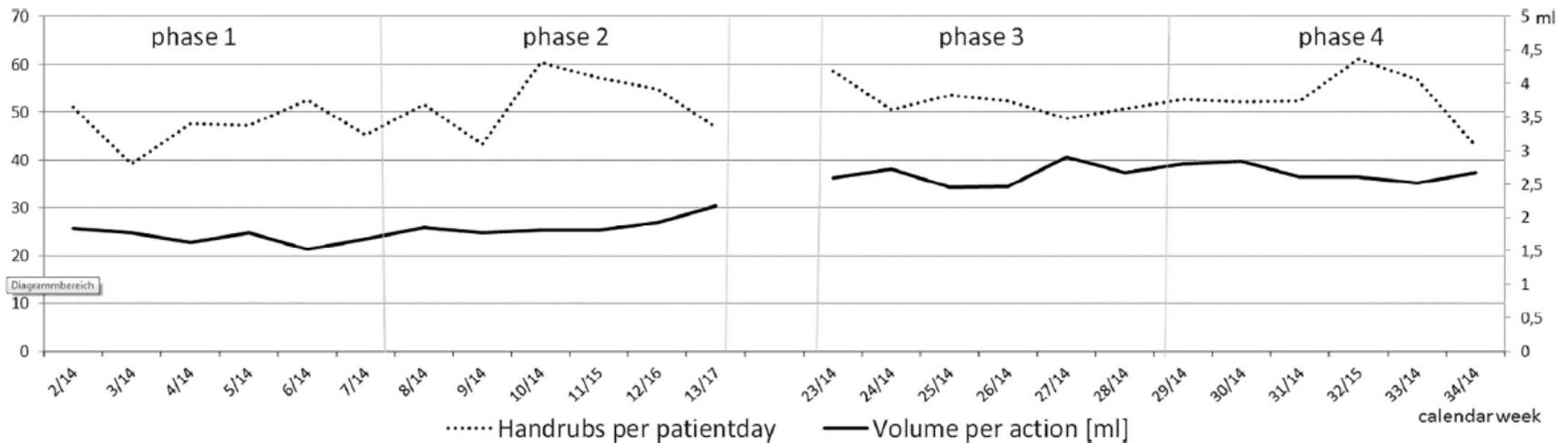
- Indikationen des WHO-Modells
- Keine Unterteilung der Anwender
- Qualität der Einreibemethode
- Kosten
- Wartungsabhängig (Batterien)



- Arbeitsaufwand
- +/- Feedback
- Genauer HD-Verbrauch (Datum/Uhrzeit)
- Kein Hawthorne-Effekt



- Indikationen (2,3) des WHO-Modells
- Akkurat
- Qualität der Einreibemethode
- Kosten
- Wartungsabhängig
- Akzeptanz

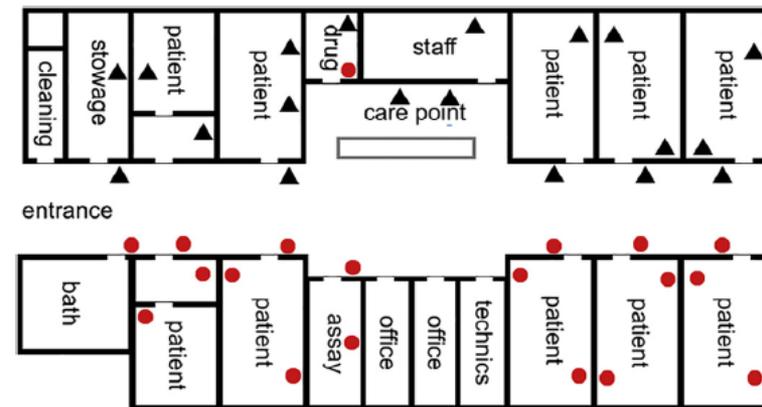


Phase 1: WiFi Spender (Kreise)
Information der Mitarbeiter

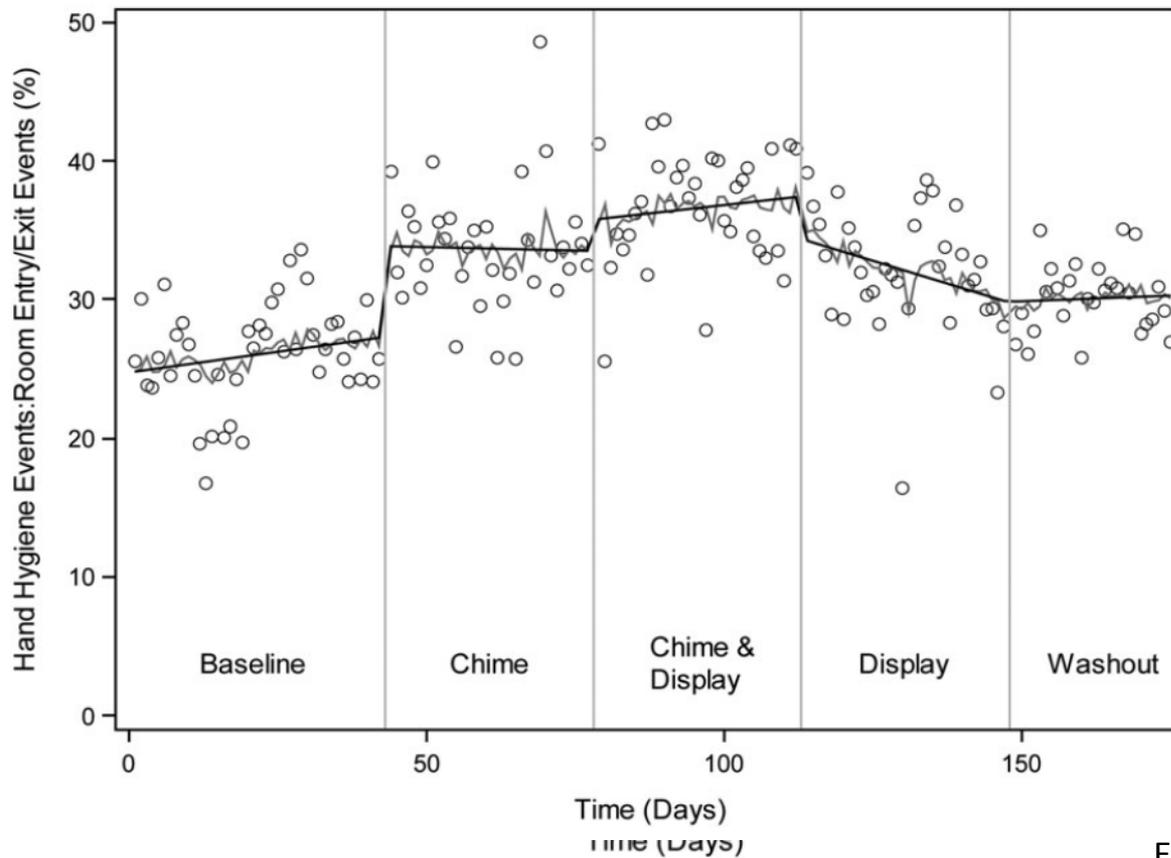
Phase 2: wöchentliches Feedback an
die Mitarbeiter

Phase 3: mehr Wifi Spender (Dreiecke)

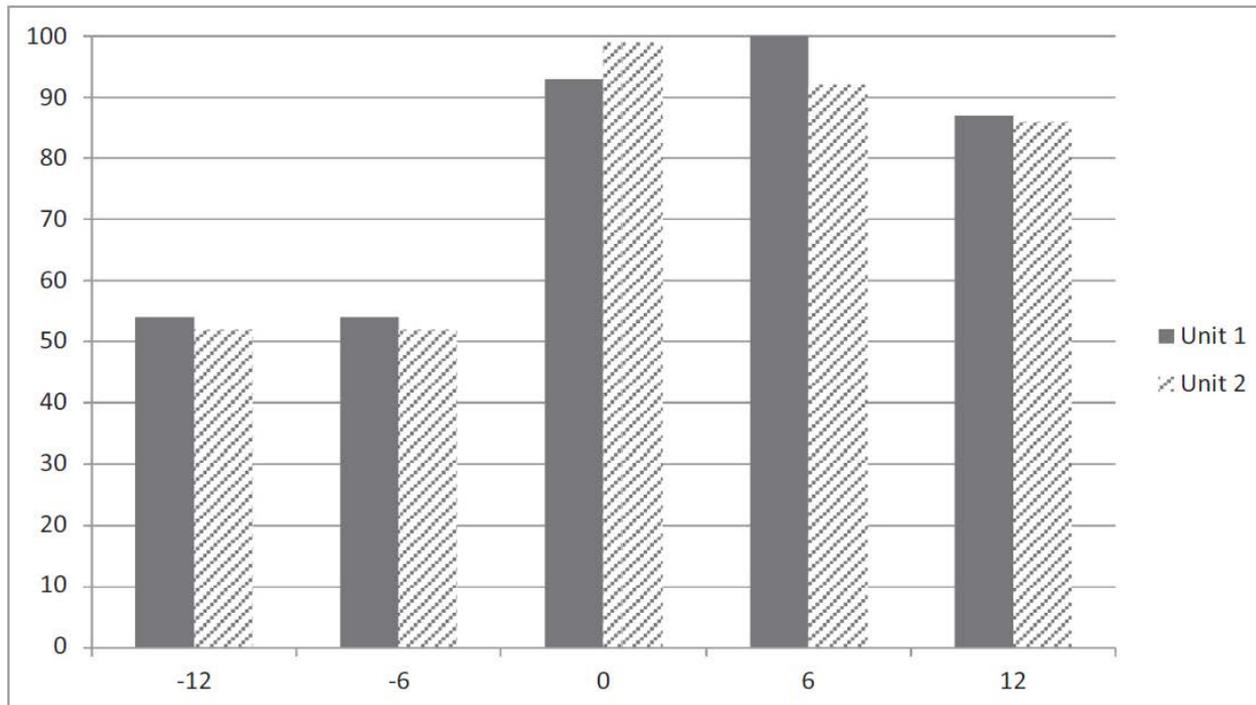
Phase 4: Selbstmonitoring



Scheithauer S et al., AJIC 2018



Ellison R et al., OFID 2015



Summary of hand hygiene compliance data collected from baseline. Compliance presented as unit percentages for stated time periods

	HCWs	DO baseline	% Compliance			
			AO during pilot	DO during pilot	DO 6 mo postpilot	DO 12 mo postpilot
Unit 1	75	54 (88)	98 (140,000)	93 (27)	100 (44)	87 (150)
Unit 2	45	52 (104)	97 (27,566)	99 (68)	92 (185)	86 (290)

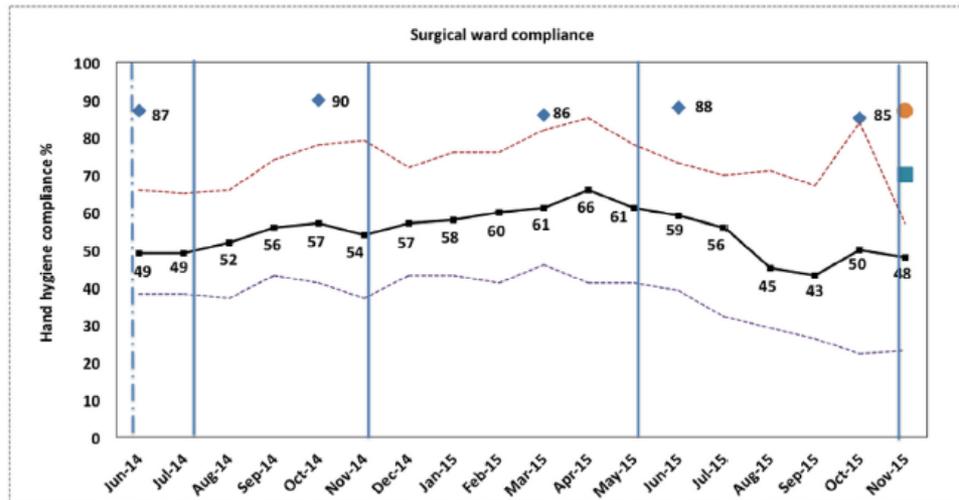
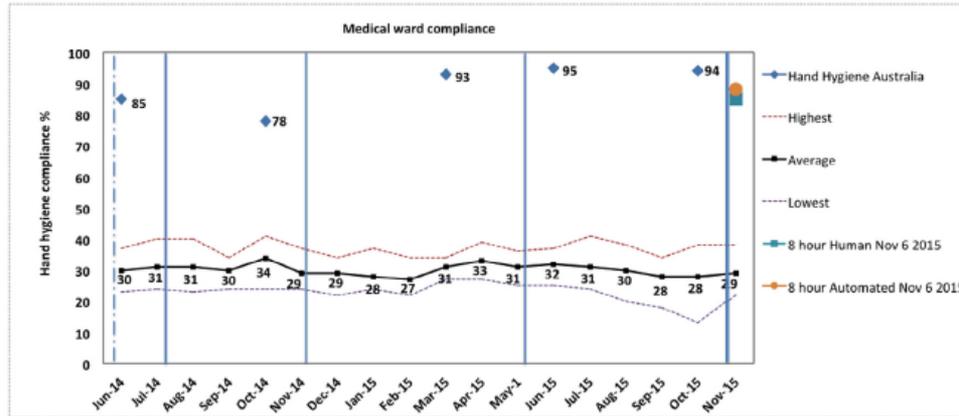
NOTE. Values are presented as % (n).

AO, automated observation; DO, direct observation; HCW, health care worker.

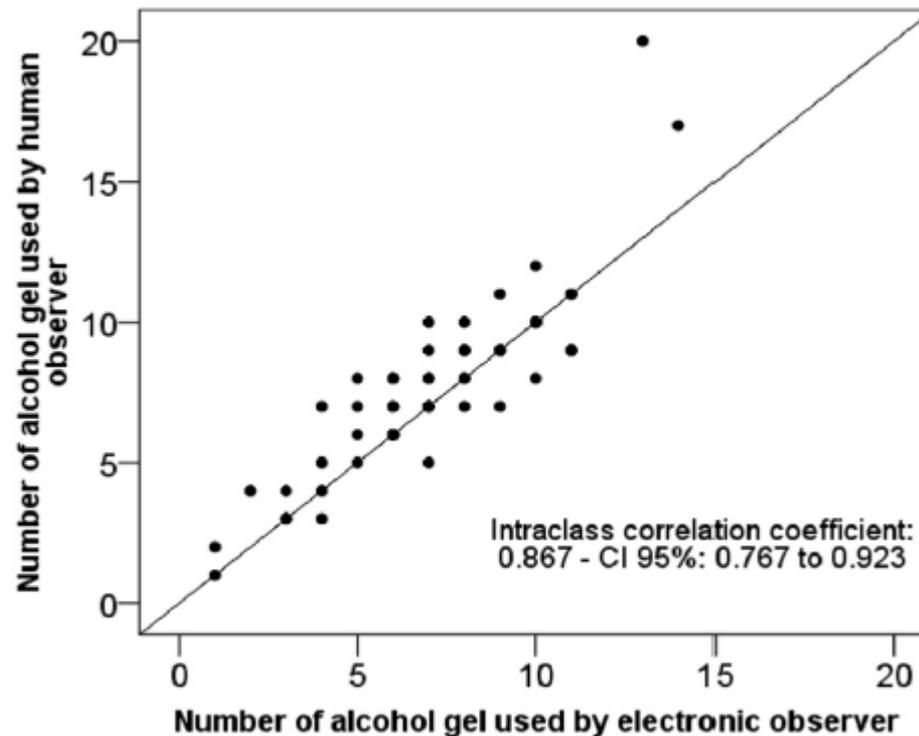
Michael H et al., AJIC 2017



Aktion Saubere Hände



Kwok YLA et al., AJIC 2016



we found 92% overall concordance (414/448; 95% CI, 90.0%-95.0%), with an intraclass correlation coefficient of .87 (95% CI, 0.77-0.92) (Fig 1). The difference in recorded episodes can be explained by the nondetection of some events by the i-Healthsys electronic hand-wash counters (badges with dead batteries, loss of data caused by system maintenance).

Filho M et al., AJIC 2014



- Definition der Compliance (Wash in/ Wash out)
- Kein Vergleich zu „5 Momente Modell“
- Einführung der Messmethode in Kombination mit Intervention
- **Evaluation der Messung (sens.& spez.)**



- Können kontinuierlich Daten liefern
- Können flankierend als Bestandteil einer Interventionsstrategie fungieren
- Ersetzen nicht die Vorzüge der direkten Observation nach WHO



Aktion Saubere Hände

