

Aktion Saubere Hände

11. Erfahrungsaustausch

11. November 2019

Berlin, Langenbeck-Virchow-Haus

Karin Bunte MPH, Dr. med. Tobias Kramer MSc., Janine Walter MSc.



Herzlich
Willkommen!

- ❖ Ergebnisse und aktueller Stand der Aktion Saubere Hände
- ❖ Workshop ASH on Tour
- ❖ 5 Elemente der Aktion Saubere Hände
- ❖ Arbeitsgruppen
- ❖ Planung der ASH 2020



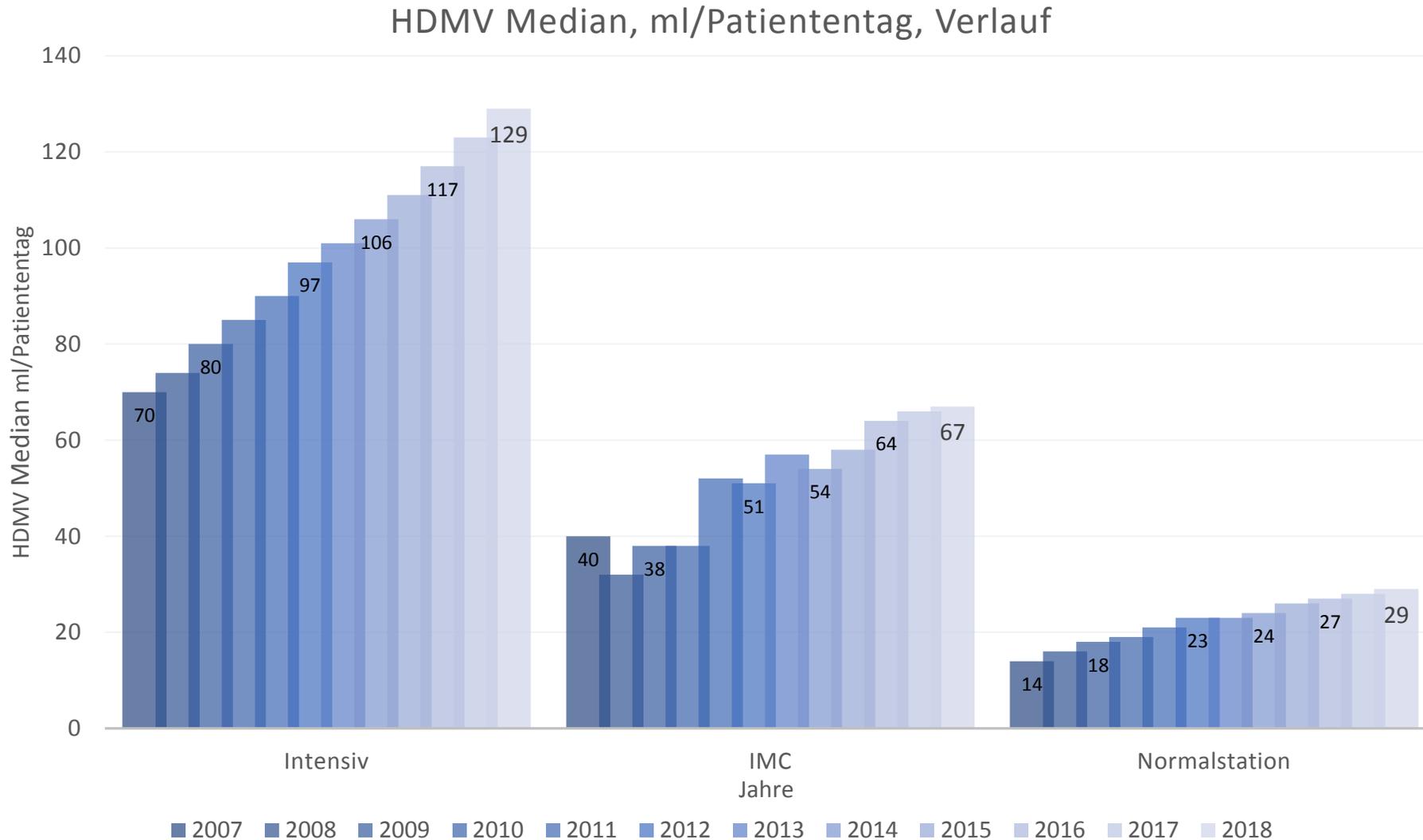
10 Jahre ASH -
200 Jahre Semmelweis
Unsere Feier zum Jubiläum 27.06.2018

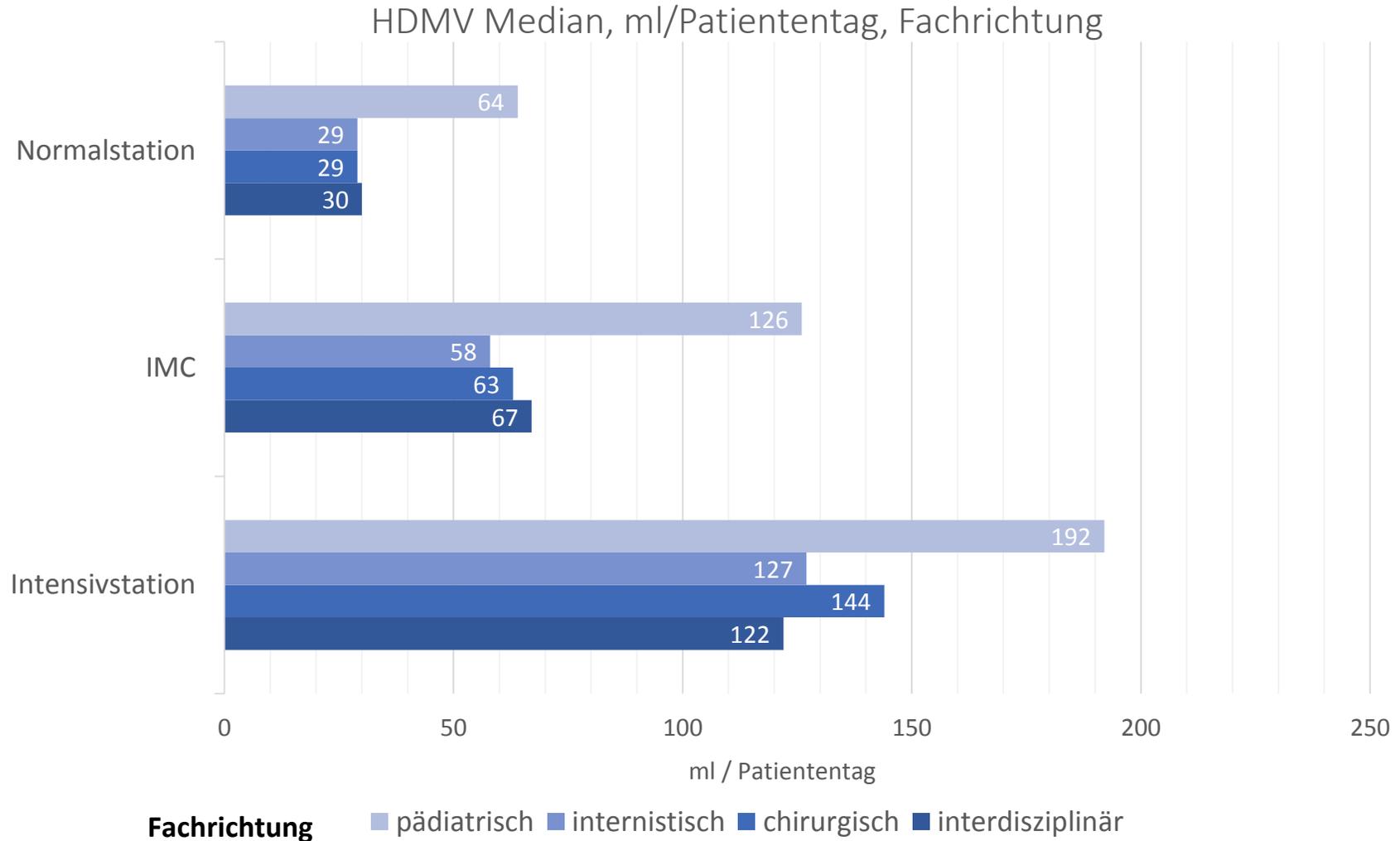
Erfahrungsaustausch 2018
+
200. Geburtstag Semmelweis

Aktuelle Teilnehmerzahlen

- 940 Krankenhäuser und Rehabilitationskliniken
- Nach Neuanschuldung HAND-KISS_P
 - 114 Alten- und Pflegeheime
- Nach Überprüfung der Dateneingabe
 - 380 Ambulante Medizinische Einrichtungen

Stand: Oktober 2019

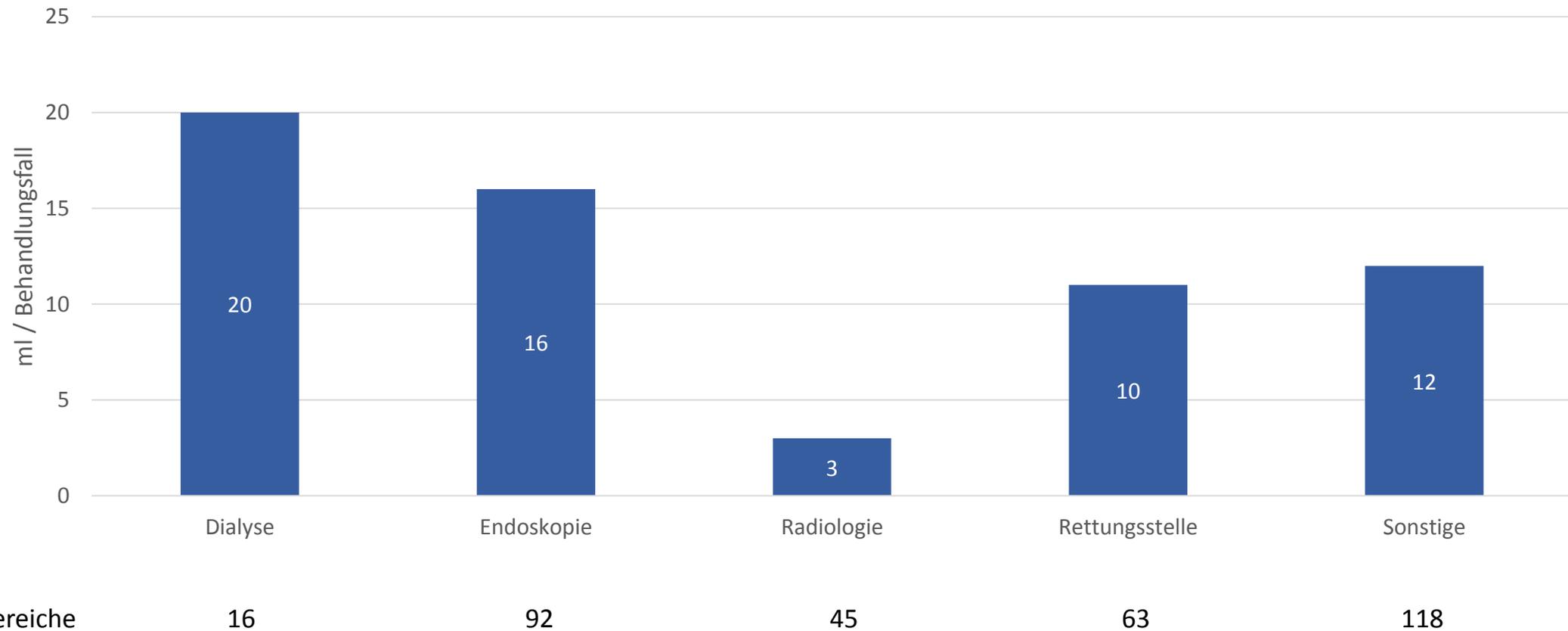




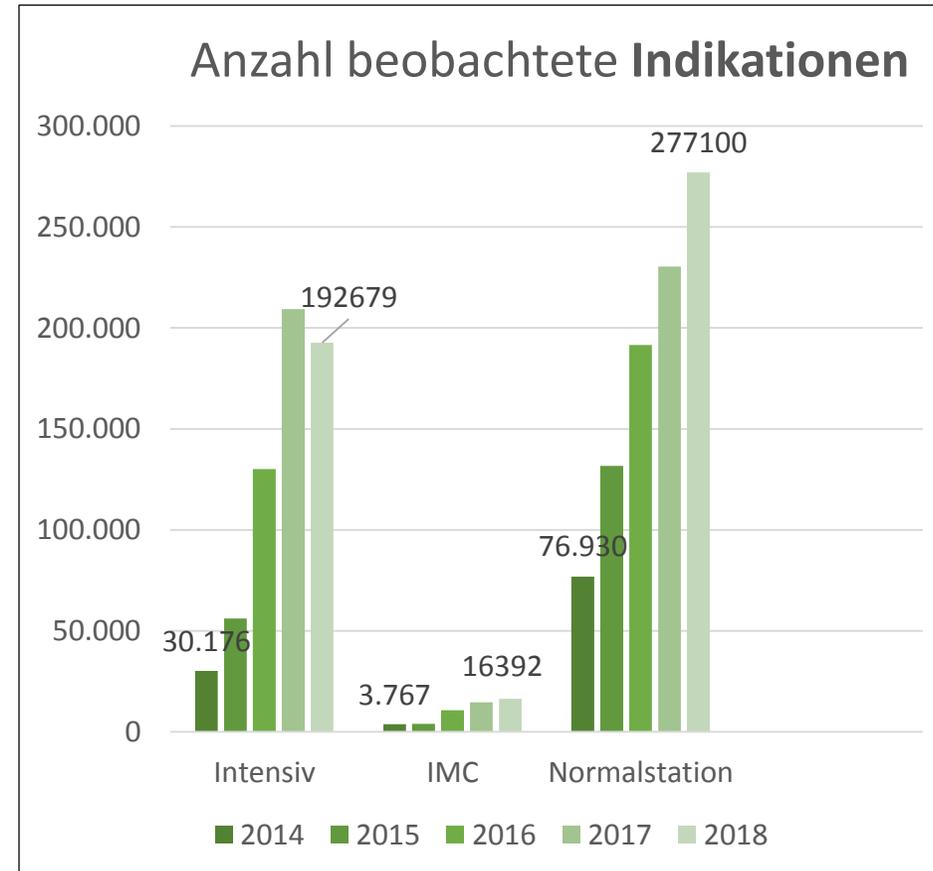
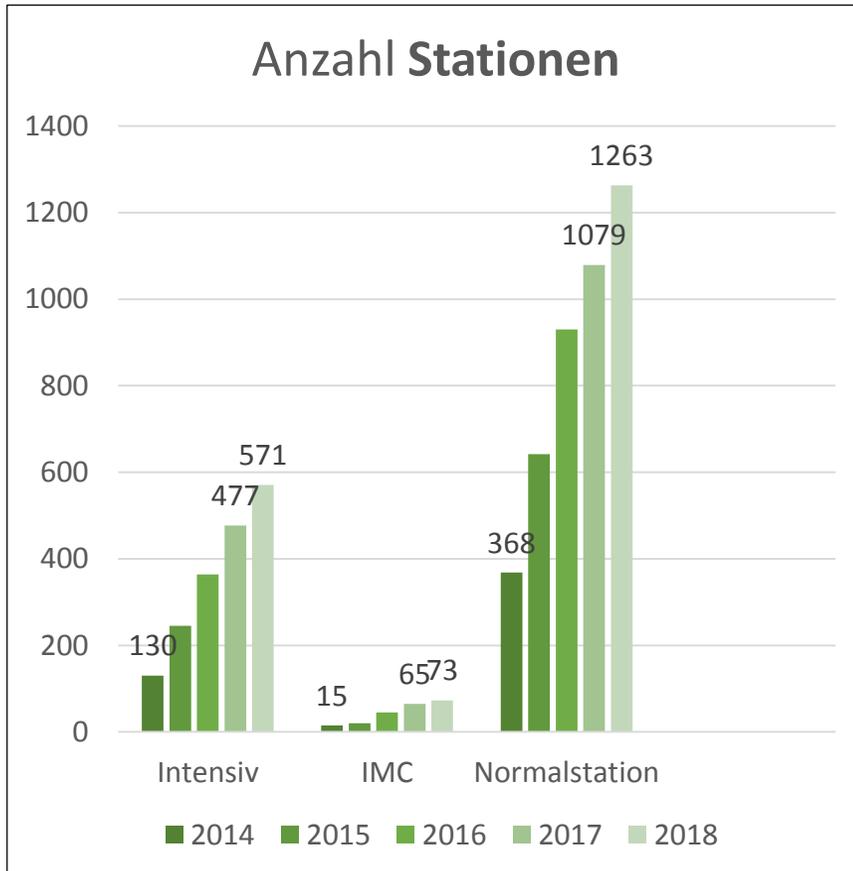
Stratifizierung nach Beatmungsrate

Quartil	Beatmungsrate	P 25	Median	P75
		Verbrauch ml /Patiententag		
1	bis 23%	92	120	140
2	bis 33%	102	130	154
3	bis 47%	117	138	163
4	bis 100%	117	143	177

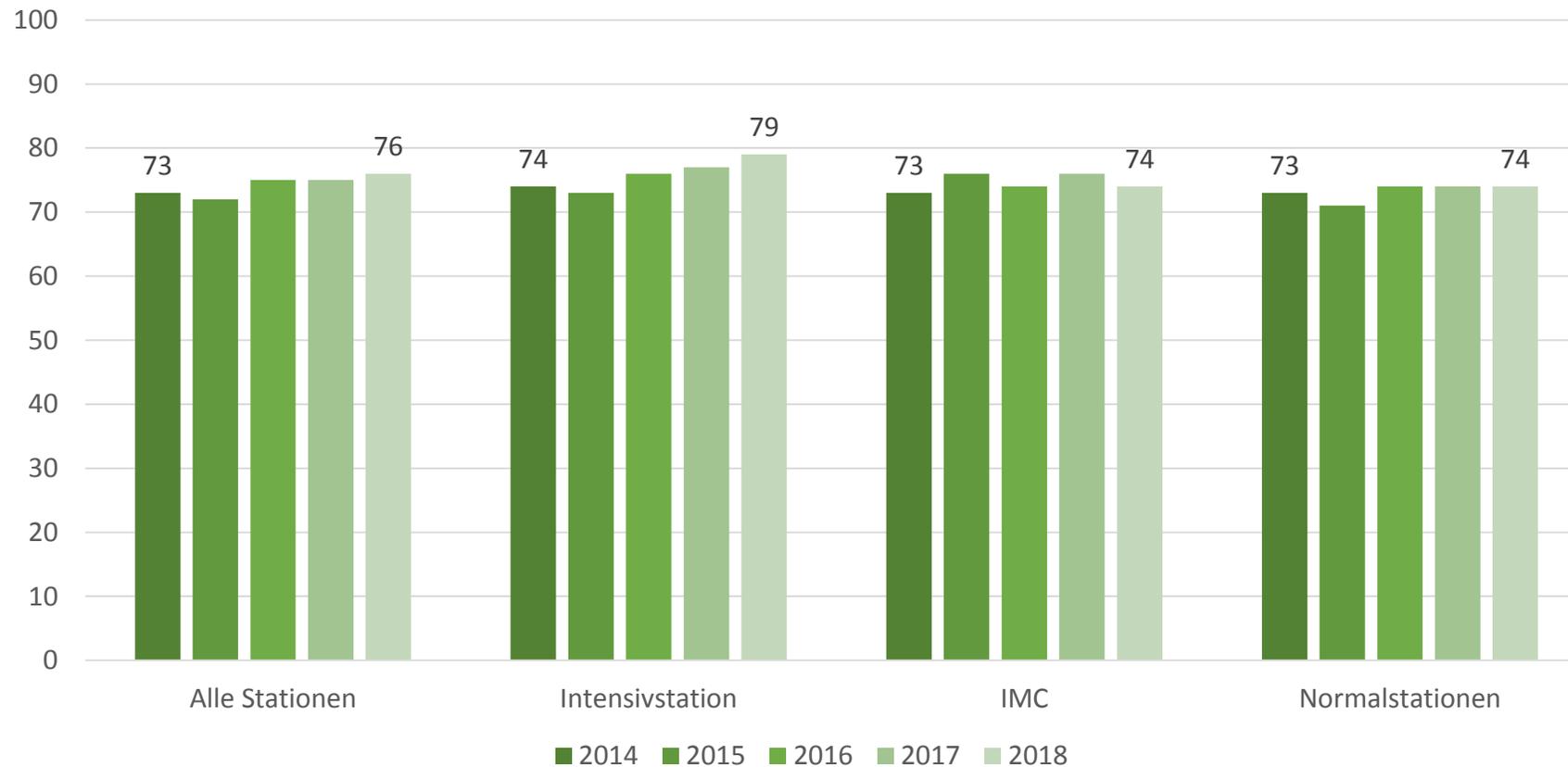
HDMV Median, ml/Behandlungsfall, Funktionsbereiche



Entwicklung Compliance-Beobachtung 2014 – 2018



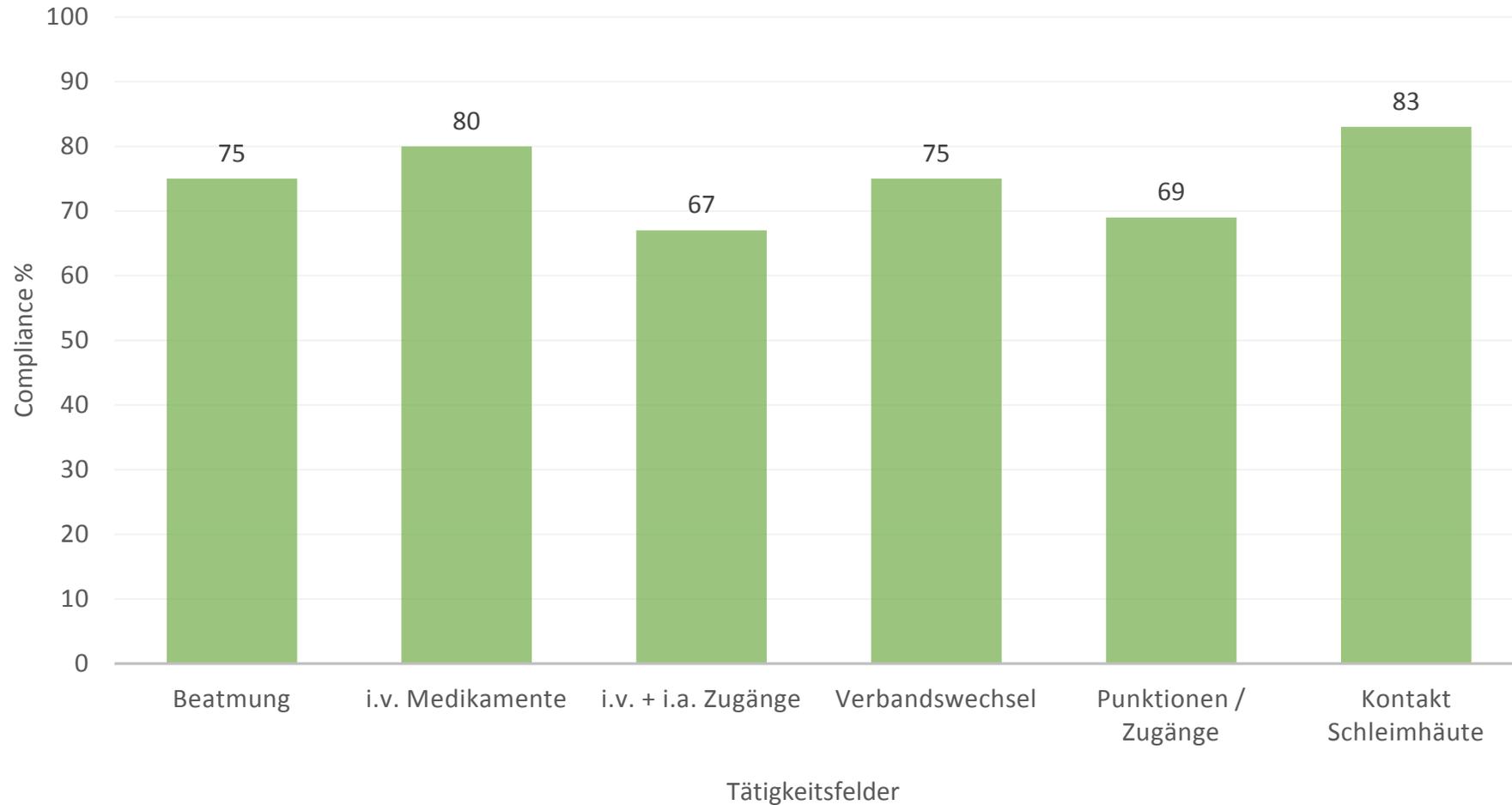
Entwicklung Compliance gesamt 2014 -2018 Median in %



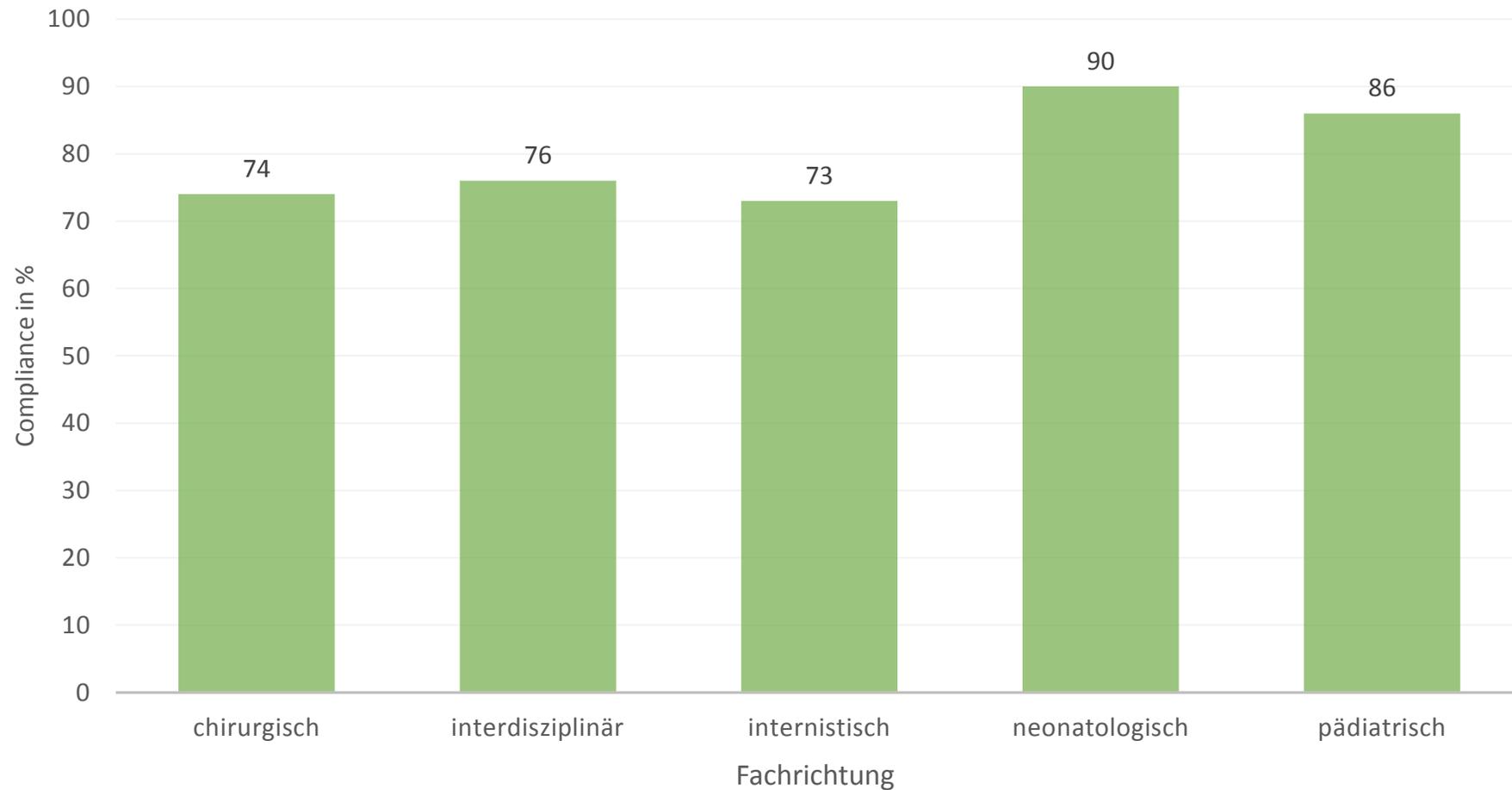
Indikation, Median, alle Stationsarten



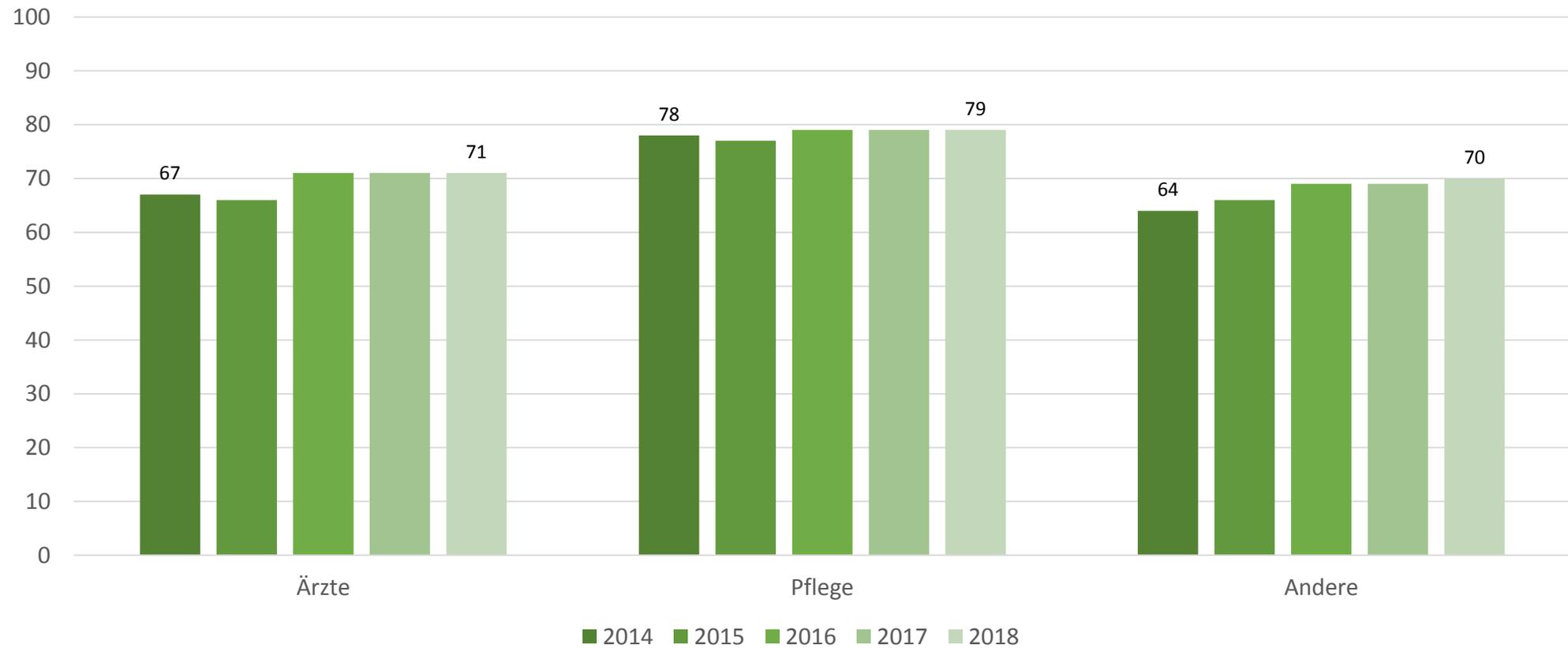
Differenzierung aseptische Indikation, Median, alle Stationsarten



Fachrichtung, Median, alle Stationsarten



Entwicklung Compliance gesamt nach Berufsgruppe Median in %



HAND-KISS_F

Neue Kategorie „Kreißsaal“

- Nenner: Anzahl der Geburten – ohne Sectio
- Nur für Kreißsäle ohne integrierten OP-Saal

Neue Kategorie Anästhesie / Aufwachraum

Erweiterung der Stratifizierung der Fachrichtungen

Fachabteilung	Zuordnung Auswertung HAND-KISS_S Referenzdaten bis 2019	2020 Auswertung als eigene Fachrichtung ab 20 ITS, 50 Normalstationen	
		ITS	Normalstation
Geriatric	andere konservative Fächer		neu
Gynäkologie	andere operative Fächer		neu
Hämatologie / Onkologie	andere konservative Fächer		neu
Herzchirurgie	andere operative Fächer	neu	neu
Kardiologie	andere konservative Fächer	neu	neu
Neurochirurgie	andere operative Fächer		neu
Neurologie	andere konservative Fächer	neu	neu
Traumatologie	andere operative Fächer		neu

Hintergrund

Betreuungsintensität

- Betreuungsintensität im einzelnen Alten-und Pflegeheim wird durch Gewichtung der Pflegegrade ermittelt (1, 2, 3, 4, 5, AT - 6,7)
- Durch diese Gewichtung kann der pflegerische Aufwand innerhalb des Alten-und Pflegeheims ermittelt werden und es ist ein differenzierterer Vergleich mit anderen Alten-und Pflegeheimen möglich.

Rate	MW ²	P10	P25	Median	P75	P90
Betreuungsintensität ³	3,47	3,14	3,30	3,46	3,60	3,80
HDMV in ml / Bewohnertag ¹	10,38	5,74	7,93	9,83	12,70	16,57
Anzahl HD / Bewohnertag ⁴	3,46	1,91	2,64	3,28	4,23	5,52

	Anzahl	%
Einrichtungen	111	
Bewohnertage Pflegegrad 1	27.375	0,9
Bewohnertage Pflegegrad 2	562.100	18,5
Bewohnertage Pflegegrad 3	962.140	31,7
Bewohnertage Pflegegrad 4	928.560	30,6
Bewohnertage Pflegegrad 5	553.340	18,2
Bewohnertage	3.033.515	100
HDMV in ml ¹	31.485.788	

Quartil	Intervallgrenzen	MW ²	P10	P25	Median	P75	P90	
	Betreuungsintensität ³	HDMV in ml / Bewohnertag ¹						
1	≤ 3,30	9,44	5,81	7,86	9,45	11,90	17,75	
2	> 3,30 bis ≤ 3,46	10,51	2,52	8,50	10,39	13,38	20,77	
3	> 3,46 bis ≤ 3,60	9,43	4,73	7,46	8,91	11,41	13,24	
4	> 3,60	12,15	7,43	9,01	11,33	14,65	24,04	



Aktionstag 2019 – Motto „AllerHand“

HAND-REICHUNG

LASS DICH ANSTECKEN.

Verbinds wechseln, Tabletten verabreichen, Infusionen legen, Operationen ausführen – die Versorgung unserer Patienten ist Handarbeit. Deshalb gehört die Händedesinfektion vor, während und nach geläufiger Arbeit unverzichtbar zu unserem Job. Was in der Theorie klar ist, kann unter Stress und hohem Zeitdruck aber schnell mal zu kurz kommen.

Deshalb müssen wir uns gegenseitig und immer wieder im Arbeitstag an unsere Händedesinfektion erinnern. Mit wenigem Sekunden-Desinfektion können wir all die Energie, Kompetenz und Engagement, die wir täglich in unserer Arbeit investieren, sichern und unsere Patienten vor Infektionen schützen. Also lass uns gemeinsam handeln.

GIVE ME FIVE.

DIE FÜNF MOMENTE DER HANDHYGIENE
Es gibt fünf Situationen, die du lieber mit sauberen Händen behandelst. Einfach angucken, sauber durchführen und weitergehen.

KEIMESFALLS BEACHTEN.

HÄNDE BITTE NACH DIESEN ECKPUNKTEN DESINFIZIEREN.

- Schmutz ablegen
- Desinfektionsmittel auf die trockenen Hände geben.
- Hände müssen dadurch mass sein.
- Daumen, Fingergippen und Nagelbänke nicht vergessen.
- 15 Sekunden einwirken und trocknen lassen.

BITTE BEACHTEN:
Handschuhe schützen die Hände nicht vor Keimen.

DIREKT ÜBERLIEFERT
Nicht desinfizierte Hände haben direkten Einfluss auf die Entstehung nosokomialer Infektionen und auf die Übertragung von pathogenen Erregern zwischen Patienten.

10 MILLIONEN AUF DIE HAND
Mit unseren Händen übertragen wir die meisten Keime. Eine un desinfizierte Hand hat etwa 10 Millionen davon.

DAS IST KRANK!
Infektionen wie Grippe, Erkältung oder Scharlach aber auch Durchfallerregern oder das Norovirus werden zumeist über die Hände übertragen. Schnupfen wird sogar häufiger über die Hände übertragen, als durch das Sprechen.

HANDGEMACHTE PROBLEME
Ein Drittel der Krankenhausinfektionen können durch die Händedesinfektion verhindert werden.

APPWISCHEN, BITTE!
Die meisten Bakterien lauern auf dem Smartphone. Die Gefahr unserer Patienten, im Krankenhaus zusätzlich zu ihrer Erkrankung eine Infektion zu bekommen, ist hoch – mit der Händedesinfektion zum richtigen Zeitpunkt leistest du deinen Beitrag, die zu verhindern.

GINNIM VERDREHT NICHT. Der Griff zu Handschuhen ist oftmals erst mal falsch. Dabei entstehen so viele die Händedesinfektion, von denen schützen lediglich vor Verletzungen. Deshalb sollten auch vor und nach Benutzung der Handschuhe die Hände des Infiziert werden.

DIE HAND-REICHUNG

VERSORGUNG GRÜNDLICH UNTERSTÜTZEN.



Aktion Saubere Hände

Aktionstag 2019

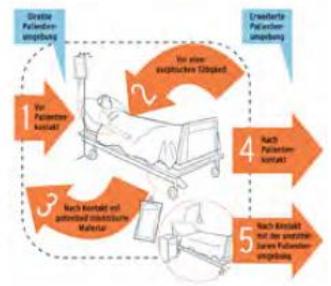
Aktionstag 2019

WIR NEHMEN ES IN DIE HAND.

 Aktion Saubere Hände

Wir investieren viel Konzentration, Geduld und Energie, um Menschen gesund zu machen. Dabei wird es manchmal sehr anstrengend. Dann neigt man hier und da dazu, die selbstverständlichen Dinge einfach zu vergessen, zum Beispiel die Hände zu desinfizieren. Umso wichtiger ist es, sich gegenseitig überall im Arbeitsalltag daran zu erinnern. Also lass uns einfach gemeinsam handeln.

GIVE ME FIVE.



 Aktion Saubere Hände

Es gibt fünf Momente, die du lieber mit sauberen Händen behandelst. Einfach anschauen, sauber ausführen und weitertragen.

KEIMESFALLS BEACHTEN.

 Aktion Saubere Hände

Hände nach dieser Reihenfolge desinfizieren:

- Desinfektionsmittel auf die trockenen Hände geben.
- Hände müssen dadurch vollständig nass sein.
- Daumen, Fingerkuppen und Nagelränder nicht vergessen.
- 15 Sekunden einwirken und trocknen lassen.

VERFÜHRERISCHES ANGEBOT

 Aktion Saubere Hände

Handschuhe bei der Behandlung sind praktisch, schützen allein aber nicht vor Erregern. Deshalb desinfizieren wir uns natürlich vor und nach der Benutzung der Hände.

Postkarten mit Aufklebern





Aktion
Saubere Hände

Aktionstag 2019



HIER SIND SIE IN

GUTEN HÄNDEN.

HÄNDEDESINFEKTION
GEHÖRT ZU UNSEREM JOB.

HIER SIND SIE IN

GUTEN HÄNDEN.

HÄNDEDESINFEKTION
GEHÖRT ZU UNSEREM JOB.

HIER SIND SIE IN

GUTEN HÄNDEN.

HÄNDEDESINFEKTION
GEHÖRT ZU UNSEREM JOB.



Empfangsaufkleber



Aktion
Saubere Hände

Buttons

**LASS DICH
ANSTECKEN**

FÜR SIE DESINFIZIERE
ICH MIR DIE HÄNDE.

BOTSCHAFTER _ IN

FÜR SIE DESINFIZIERE
ICH MIR DIE HÄNDE



**SAUBERE
ARBEIT**

FÜR SIE DESINFIZIERE
ICH MIR DIE HÄNDE.



Aktionstag 2019

**BITTE.
FÜR MICH DIE HÄNDE
DESINFIZIEREN.**



Tischaufsteller

**WIR ARBEITEN TÄGLICH
FÜR IHRE GESUNDHEIT.**

Dazu gehört auch, dass wir uns regelmäßig um die Händedesinfektion kümmern. Weil uns das sehr wichtig ist, erinnern wir uns an vielen Stellen nochmals daran. Mit diesem Aufsteller können Sie sich aktiv daran beteiligen. Vielen Dank.



Aktionstag 2019



Rechtlicher Hinweis

- Diese Folien sind nur für die Aktion Saubere Hände im Bereich des Aktionsplans am 3. Mai 2019 erstellt.
- Sie dürfen ververvielfältigt und öffentlich verwendet werden.
- Änderungen am Inhalt der Folien sind nicht zulässig, und dürfen geteilt werden, auf die üblichen Hinweise.
- Hier ist keine Gewähr für Richtigkeit oder Vollständigkeit gegeben. Änderungen sind zulässig und können ohne weitere Ankündigung vorgenommen werden.

Didaktische Erläuterung

Um die Vermittlung der Inhalte dieser Folien zu erleichtern, sind die Folien in Themenblöcke gegliedert. Die Blöcke sind durch rote Linien verbunden. Die Blöcke sind durch rote Linien verbunden. Die Blöcke sind durch rote Linien verbunden.

Präsentation zum Aktionstag 2019



Aktuelle Fragen, Erkenntnisse und Trends aus der Infektionsprävention

Übersicht

1. Infektionsrecht
 1. Weltweit: Ständiger Erhöhter Infektionsrisikofaktor
 2. Körperhygiene: Auswirkung gegen Infektionsrisikofaktoren
 3. Körperhygiene: Auswirkung gegen Infektionsrisikofaktoren
2. Handhygiene: Verhalten
 1. Handhygiene: Verhalten
 2. Handhygiene: Verhalten
3. Antibiotikaresistenz: Handhygiene: Verhalten

Wirksamkeit allopathischer Händedesinfektionsmittel

Studie (Fleischel et al. 2018) zur Wirkung von Händedesinfektionsmitteln (HDD) gegen Bakterien, Viren und Pilze. Die Studie zeigt, dass HDD die Keimzahl um bis zu 99,9% reduzieren können.

Australien: Kampagne erfolgreich gegen Staphylokokken-Erkrankungen

Handhygiene: Compliance

10% ↑
15% ↓



Händedesinfektion: Studie: Einreibemethode



Einreibemethode

Händedesinfektion: Studie: Einwirkzeit



15 SEKUNDEN DESINFIZIEREN KÖNNEN LEBEN RETTEN

Händedesinfektionsmittel

Einwirkzeit 15 Sek

Händedesinfektion: Studie: Einwirkzeit

Compliance-Rate für die Händedesinfektion vor dem Handschuhgebrauch bei 42%



Handhygiene verhalten: Neues vom Nudging

Nudging: Handhygiene: Verhalten



Patient Empowerment

Patient Empowerment: Handhygiene: Verhalten



Patient Empowerment

„Ich bin nicht bereit, mich für die Hygiene zu öffnen, wenn ich auf die Hygiene nicht vorbereitet bin.“



Unerwartete Patienten
• Keine Hygiene: Handhygiene: Verhalten

Erwartete Patienten
• Handhygiene: Handhygiene: Verhalten

Ausstück: Hygiene im Einklang mit einer modernen mikrobiologischen Perspektive

- Handhygiene: Handhygiene: Verhalten
- Handhygiene: Handhygiene: Verhalten

Unerwartete Patienten

- Handhygiene: Handhygiene: Verhalten
- Handhygiene: Handhygiene: Verhalten

Unerwartete Patienten



Handhygiene: Handhygiene: Verhalten

Fortbildungs-Vortrag



NIEMAND KANN IN 15 SEKUNDEN
EIN BETT BEZIEHEN, ...

AN DIE, DIE IN
DIE RÖHRE GUCKEN ...

15 SEKUNDEN,
UM LEBEN ZU ERZEUGEN.

Filme



Luftballons



Sattelschoner



Tablett-Aufleger



Kekse



[Online-Shop](#)

[Druckerei](#)

[Kasse](#)

[Meine Bestellungen](#)

[Hilfe](#)

Wählen Sie Ihr Produkt aus folgenden Kategorien:

**Kategorie:
Aktionstag 2019**



**Kategorie:
Aktionstage**



**Kategorie:
Allgemeine
Materialien**

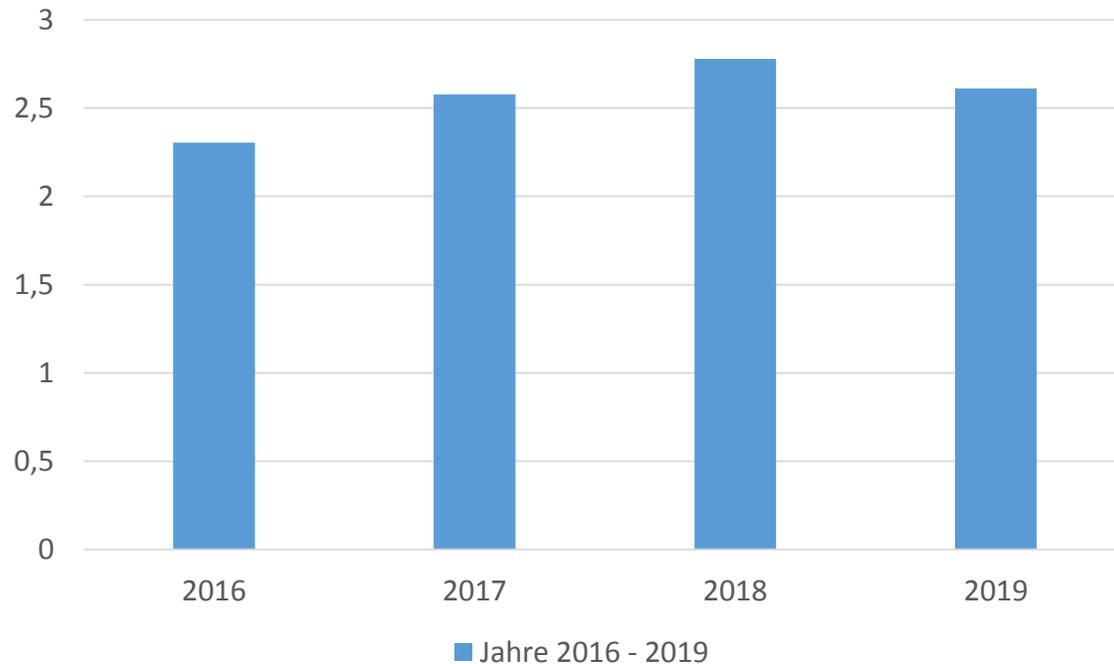


**Kategorie:
Krankenhäuser**





Zugriffe auf die Webseite
in Millionen 2016 - 2019



- **Download ASH Film zum WHO Modell**

2018 – 41.289 Zugriffe

- **Download ASH Filme zum Aktionstag 2019**

April – Juni 2019: 45.971 Zugriffe

- 510 GB Download Traffic im April
- direkter Zugriff 70%
- Links von Suchmaschinen und externen Seite
- RKI, BMG, NRZ, Facebook, KBV, APS

***Erinnerung: Fotos für die Website, falls noch nicht geschickt



**Aktion
Saubere Hände**

The screenshot shows the homepage of the 'Aktion Saubere Hände' website. At the top, there is a navigation bar with the logo and menu items: 'Über uns - ASH', 'Aktuelles', 'Veranstaltungen', 'Links', 'FAQ', 'Kontakt', and social media icons. Below the navigation bar are four tabs: 'Krankenhäuser', 'Alten- und Pflegeheime', 'Ambulante Medizin', and 'Patienten und Angehörige'. The main header features a large image of hands being washed at a sink, with the text: 'Wussten Sie, dass etwa 5 Patienten von 100 eine Krankenhausinfektion bekommen?'. Below this are four information boxes, each with an icon and a title: 'Informationen zur Teilnahme', 'Informationen zur Zertifizierung', 'Fortbildungs- und Aktionsmaterialien', and 'Informationen zu den Messmethoden'. Each box contains three colored buttons: green for 'Krankenhäuser', blue for 'Alten- und Pflegeheime', and red for 'Ambulante Medizin'. A yellow button labeled 'Teilnehmende Einrichtungen >' is positioned below these boxes. A section titled 'ASH - Über uns' contains a text block about the campaign and a video player showing two cartoon germs. The video player includes a play button, a progress bar, and a download icon. Below the video player are two buttons: 'Über uns' and 'Team'.

Über uns - ASH Aktuelles Veranstaltungen Links FAQ Kontakt f t

Krankenhäuser Alten- und Pflegeheime Ambulante Medizin Patienten und Angehörige

Wussten Sie, dass etwa 5 Patienten von 100 eine Krankenhausinfektion bekommen?

Informationen zur Teilnahme
> für Krankenhäuser
> Alten- und Pflegeheime
> Ambulante Medizin

Informationen zur Zertifizierung
> für Krankenhäuser
> Alten- und Pflegeheime
> Ambulante Medizin

Fortbildungs- und Aktionsmaterialien
> für Krankenhäuser
> Alten- und Pflegeheime
> Ambulante Medizin

Informationen zu den Messmethoden
> für Krankenhäuser
> Alten- und Pflegeheime
> Ambulante Medizin

Teilnehmende Einrichtungen >

ASH - Über uns

Die Aktion Saubere Hände

Die *Aktion Saubere Hände* ist eine nationale Kampagne zur Verbesserung der Compliance der Händedesinfektion in deutschen Gesundheitseinrichtungen.

Sie wurde am 1. Januar 2008, mit Unterstützung des Bundesministeriums für Gesundheit, vom Nationalen Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen (NRZ), dem Aktionsbündnis Patientensicherheit e.V. (APS) sowie der Gesellschaft für Qualitätsmanagement in der Gesundheitsversorgung e.V. ins Leben gerufen.

> Über uns > Team

Das Video können Sie gern speichern (rechte Maustaste "Video speichern unter...") und für Fortbildungen und Aktionstage verwendet werden.

2019 wurden bereits 32 Gold Zertifikate,
84 Silber Zertifikate und
166 Bronze Zertifikate vergeben
und verschickt.

(Stand 17.10.2019)





**Aktion
Saubere Hände**



ASH on Tour

**Aktion
Saubere Hände**

in Zusammenarbeit mit der PAUL HARTMANN AG



03.09. – 30.10.18



ASH on Tour

**Aktion
Saubere Hände**

in Zusammenarbeit mit der PAUL HARTMANN AG

*Händehygiene
Potentiale erkennen
Chancen nutzen*





Gestaltung

- Kombination aus Workshop und Mobil mit Lernstationen
 - Primäre Zielgruppe Workshop waren hygienebeauftragte Pflegende und Ärzte
 - Zielgruppe Lernstationen war das gesamte medizinische Personal
- Inhaltliche Vermittlung durch ASH Mitarbeiter
- Veranstaltung in 31 Städten – 110 Krankenhäuser haben sich beworben
- Zeitraum September + Oktober 2018
- Sponsor Firma Hartmann, Organisation Eventagentur

Zielgruppe des Workshops

Hygienebeauftragte Ärzte / Hygienebeauftragte Pflegende

- Qualifizierung durch 40stündige Fortbildung
- Schnittstelle zwischen hauptamtlichen Hygienefachpersonal und Stationsteam / Fachbereich
- Vermittlung und Unterstützung bei der Umsetzung von infektionspräventiven Maßnahmen des Stationsteams

Grundlagen der Workshop-Gestaltung

Elemente aus der **Organisations- und Sozialpsychologie**

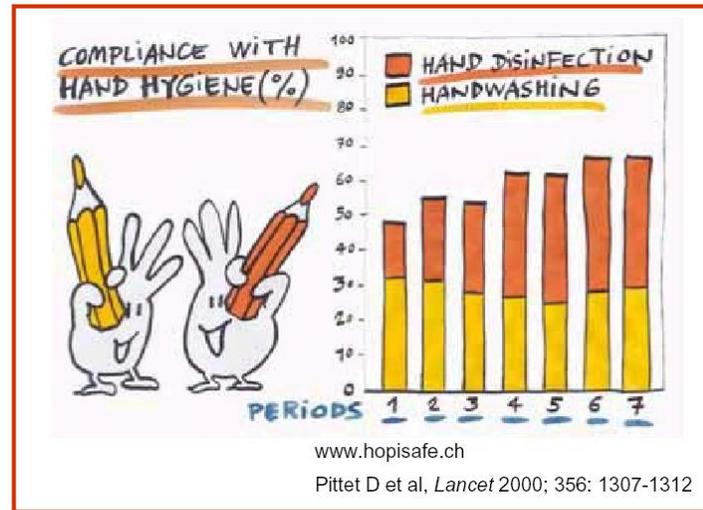
Lerntheorie Konstruktivismus - Lernen anregen, Erfahrungslernen

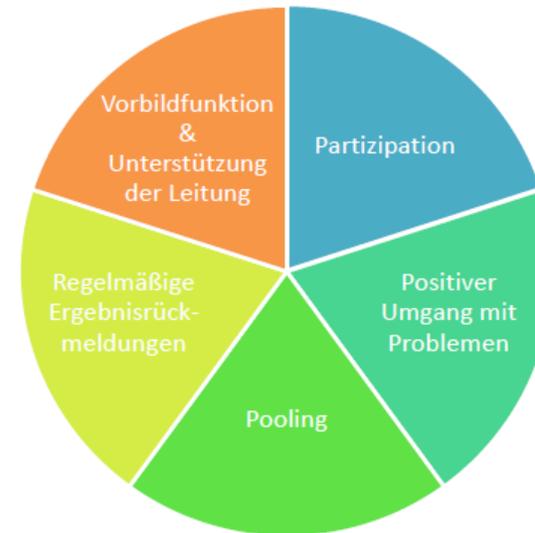
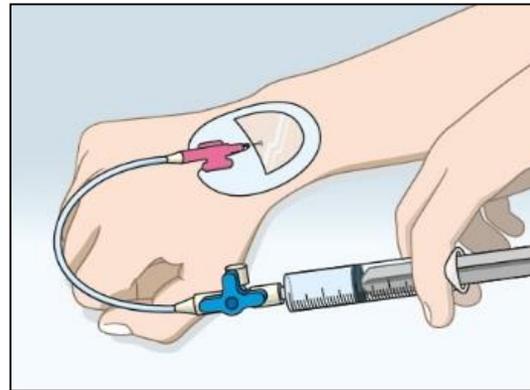
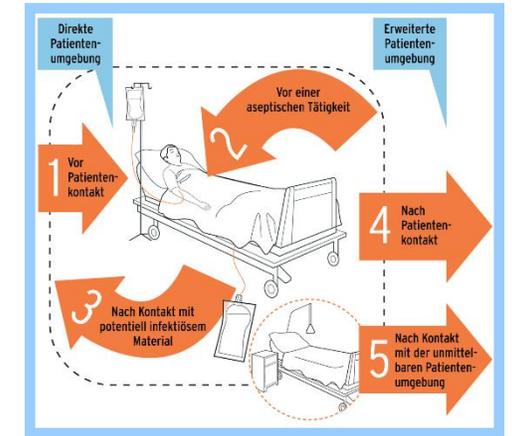
Teilnehmer- und Handlungsorientierung, wertschätzend, miteinander, emotional, kompetenzorientiert

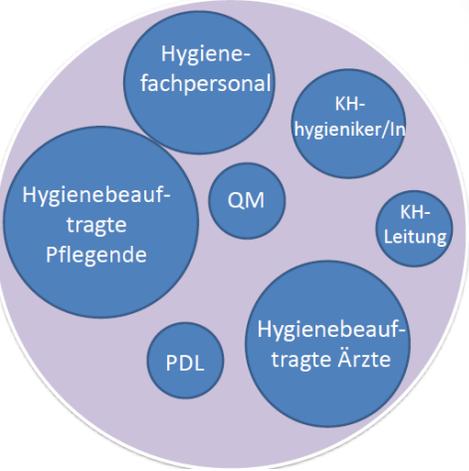
Fachwissen zur Infektionsprävention / Händedesinfektion

 multimodaler Ansatz

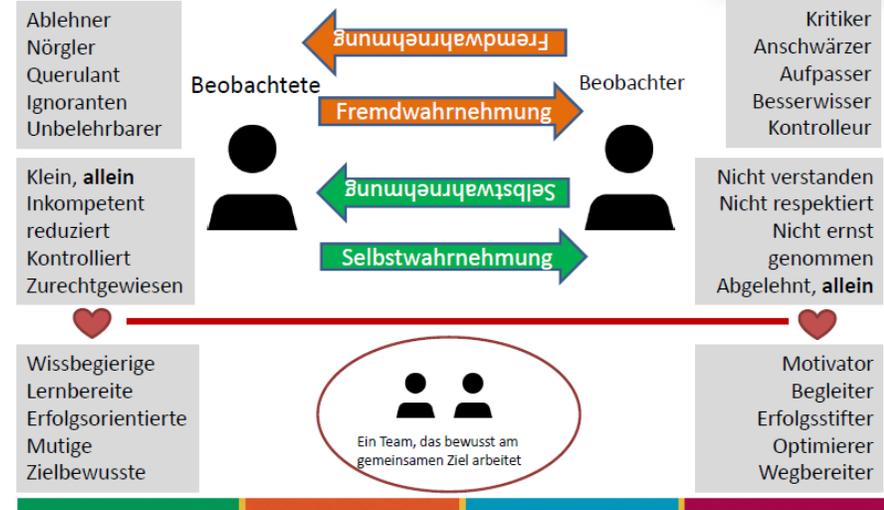
Workshop Umsetzung







Händehygiene –
Potentiale erkennen – Chancen nutzen



Händedesinfektions-Compliance Beobachtungsbogen

Krankenhaus KISS-Kürzel: _____ Name Station / Funktionsbereich: _____
Datum (TT / MM / JJ): ____ / ____ / ____

Berufsgruppe: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> AND	HEG	Indikation	Aktion
1	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach Inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach Inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach Inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach Inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
5	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach Inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
6	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach Inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
7	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach Inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach Inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
9	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach Inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach Inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Berufsgruppe: Arzt/Ärztin = A, Pflegepersonal = PF, andere Berufsgruppen = AND



Händedesinfektion ist keine Option oder eine Sache der Gelegenheit

Sie ist ein Zeichen von Professionalität, Kompetenz und Respekt.

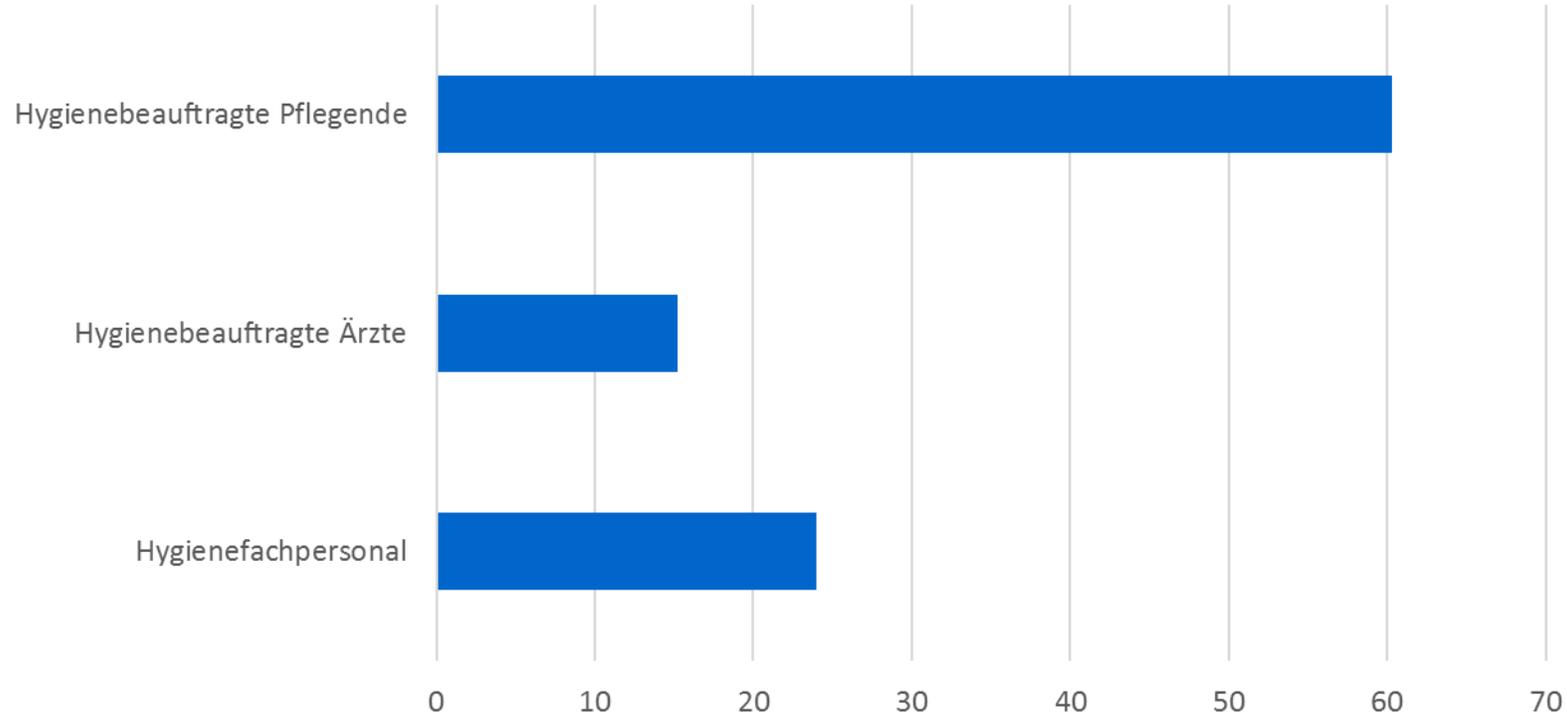
Evaluation

Standardisierter Online-Fragebogen an alle Workshop Teilnehmer

- Vor und nach dem Workshop (Abstand 3 Wochen)
- Ansatz: wahrgenommene Handlungskompetenz
- Geschlossene Fragen, überwiegend 5-stufige Ratingskala
- 86 Fragen
 - 54 beziehen sich konkret auf die wahrgenommene Handlungskompetenz
 - 32 zur formalen Struktur und Persönlichkeitsstruktur
- Die 54 Fragen zur Handlungskompetenz wurden jeweils zu 5 Themenfeldern zusammen gefasst

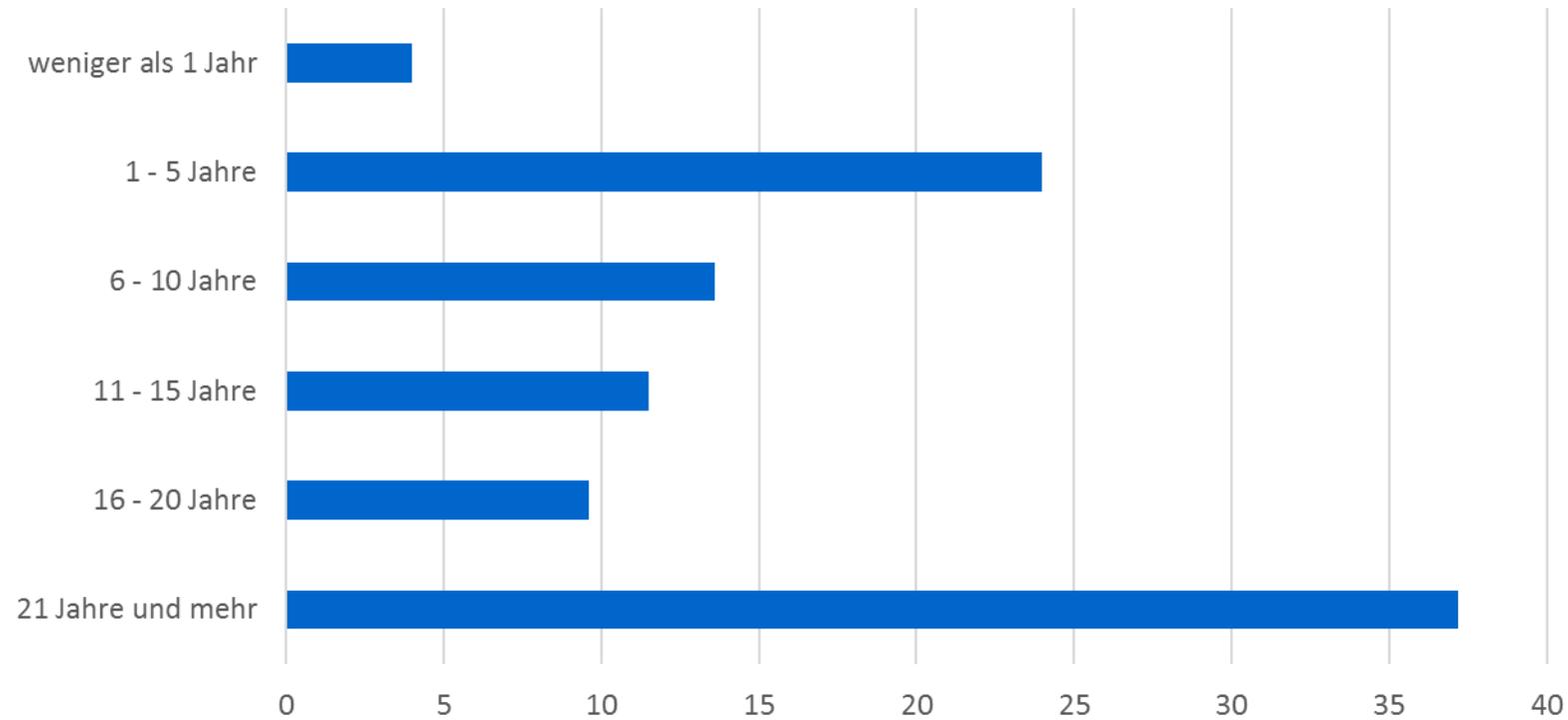
Ergebnisse aus dem Fragebogen

Berufsgruppen, Anteil in %



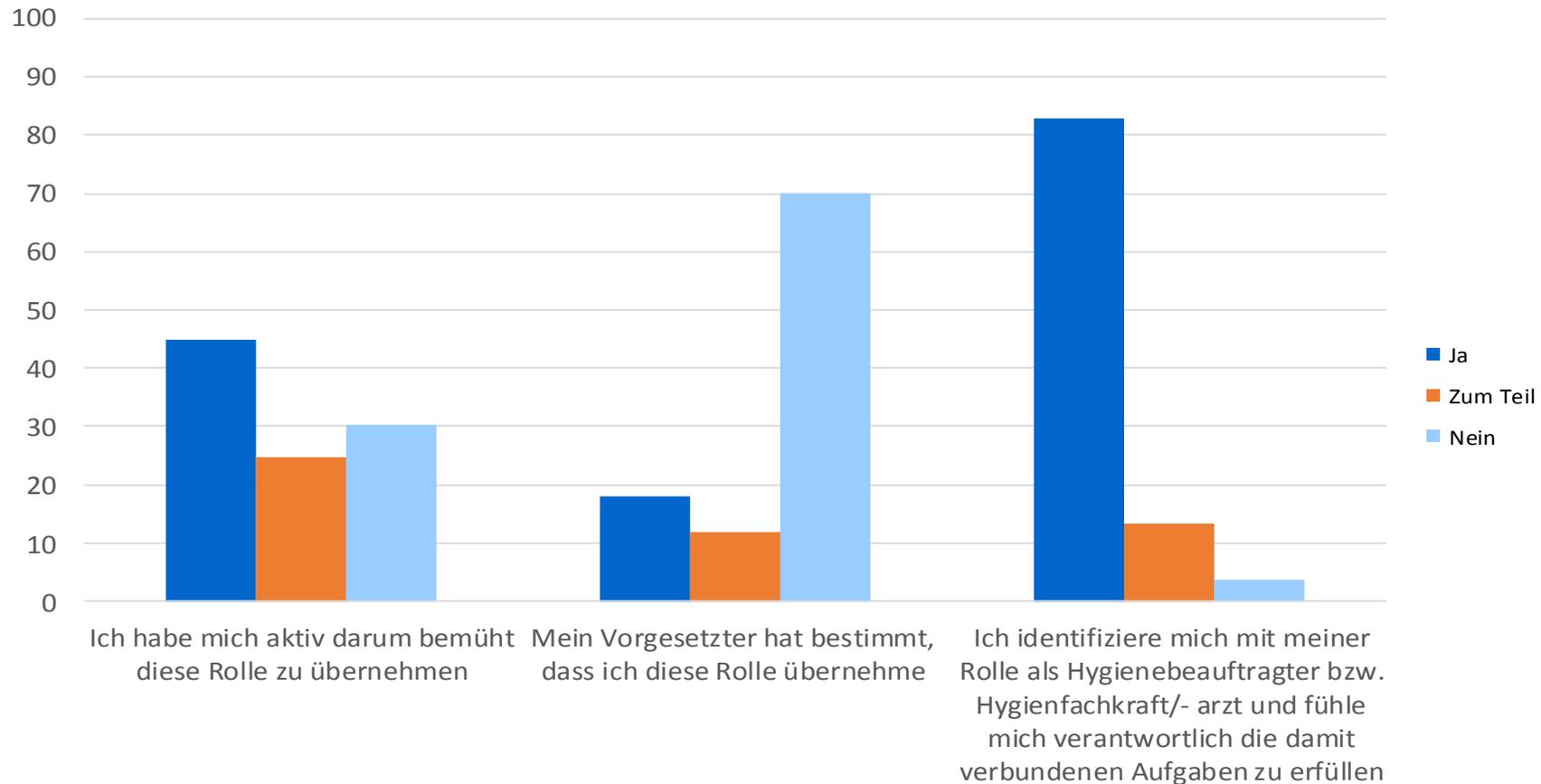
Ergebnisse aus dem Fragebogen

Länge der Tätigkeit in der Berufsgruppe, Anteil in %



Ergebnisse aus dem Fragebogen

Anlass der Rollenübernahme/ -identifikation, Anteil in %

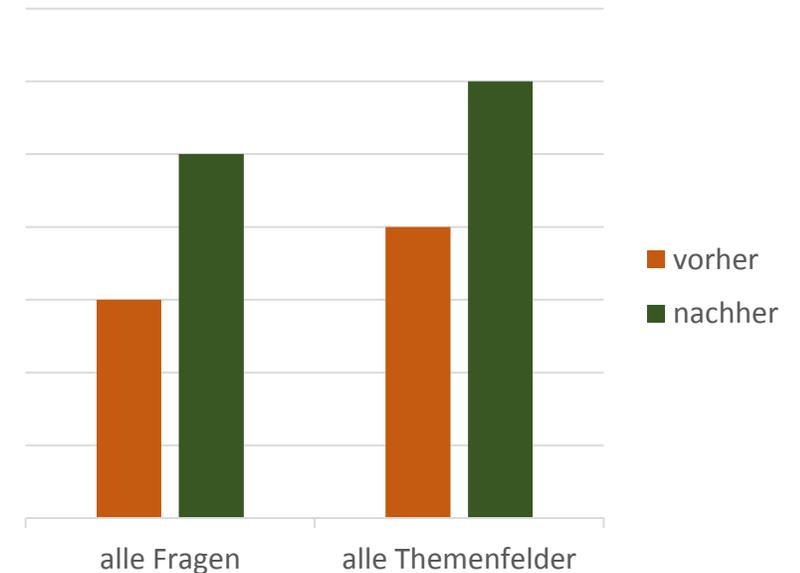


Ergebnisse aus dem Fragebogen

Vergleich vor und nach der Teilnahme am Workshop

- Insgesamt gab es für **alle** 54 Fragen zur Handlungskompetenz eine positive Veränderung nach der Teilnahme am Workshop
- Bei 17 Fragen war die Verbesserung signifikant
- signifikante Verbesserung in allen fünf Themenfeldern

Auswertung



Ergebnisse aus dem Fragebogen

Themenfeld						
Parameter	1	2	3	4	5	Σ
Zeitpunkt nach, im Vergleich zu vor		+	+	+		3
Berufsgruppe Hygienefachpersonal, im Vergleich zu Pflege	+		+	+		3
Berufsgruppe Ärzte, im Vergleich zu Pflege	-	-	-	-	-	5
Träger öffentlich, im Vergleich zu frei/gemeinnützig		-				1
Träger privat, im Vergleich zu frei/gemeinnützig			+	+		2
Versorgungsstufe Maximalversorgung, im Vergleich zu Grund/Regelversorgung		+			+	2
Bettzahl größer als 600 Betten, im Vergleich zu kleiner 600 Betten			-	-	-	3

1	Wissen zur Händedesinfektion als Maßnahme der Infektionsprävention
2	Fähigkeit Kollegen bei der Verbesserung der Händedesinfektions Compliance / Maßnahmen der Patientensicherheit zu unterstützen
3	Fehler , die die Händedesinfektions-Compliance/Patientensicherheit beeinflussen identifizieren und Kenntnisse von Lösungsstrategien
4	Überzeugung, dass eine positive Fehlerkultur hilfreich ist zu Verbesserung der Händedesinfektion Compliance / Patientensicherheit
5	Bewusstsein über den Einfluss von Kommunikation und sozialer Interaktion im Team und im Kontakt mit Vorgesetzten als Faktor die Händedesinfektions-Compliance / Patientensicherheit zu erhöhen

Ergebnisse aus dem Fragebogen

- Sehr positive Rollenübernahme bei den Hygienebeauftragten
 - entgegen den Erwartungen, darauf bauen
- Unterschied bei Träger, Versorgungsform und Größe des Krankenhauses
 - Weiter untersuchen wie die unterschiedlichen Strukturen wirken (Qualitätsmanagement, Personalausstattung, Identität mit dem Unternehmen)
- Auf die Wahrnehmung und Bedürfnisse der Ärzte eingehen da niedrigere Handlungskompetenz
 - Zeigt sich auch in Studien in Form schlechterer Händedesinfektions Compliance
 - Gezielte, angepasste Angebote entwickeln
- Outcome – HDMV + Compliance-Beobachtungen der teilnehmenden Kliniken analysieren



DIE Lösung für eine kontinuierliche gute Händedesinfektions Compliance und Umsetzung der Maßnahmen zur Infektionsprävention gibt es nicht – kreativ und beständig weiter machen

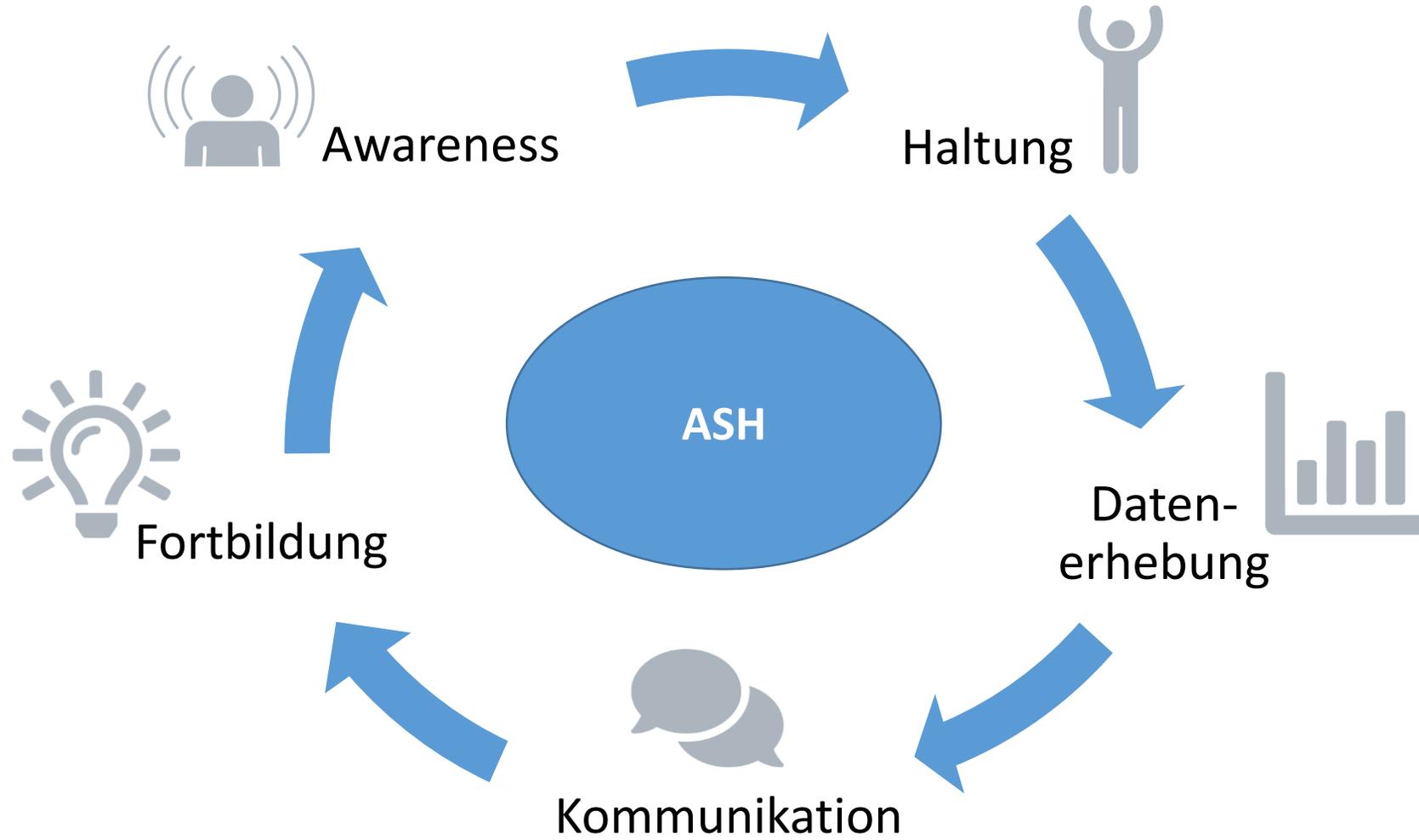
Danke

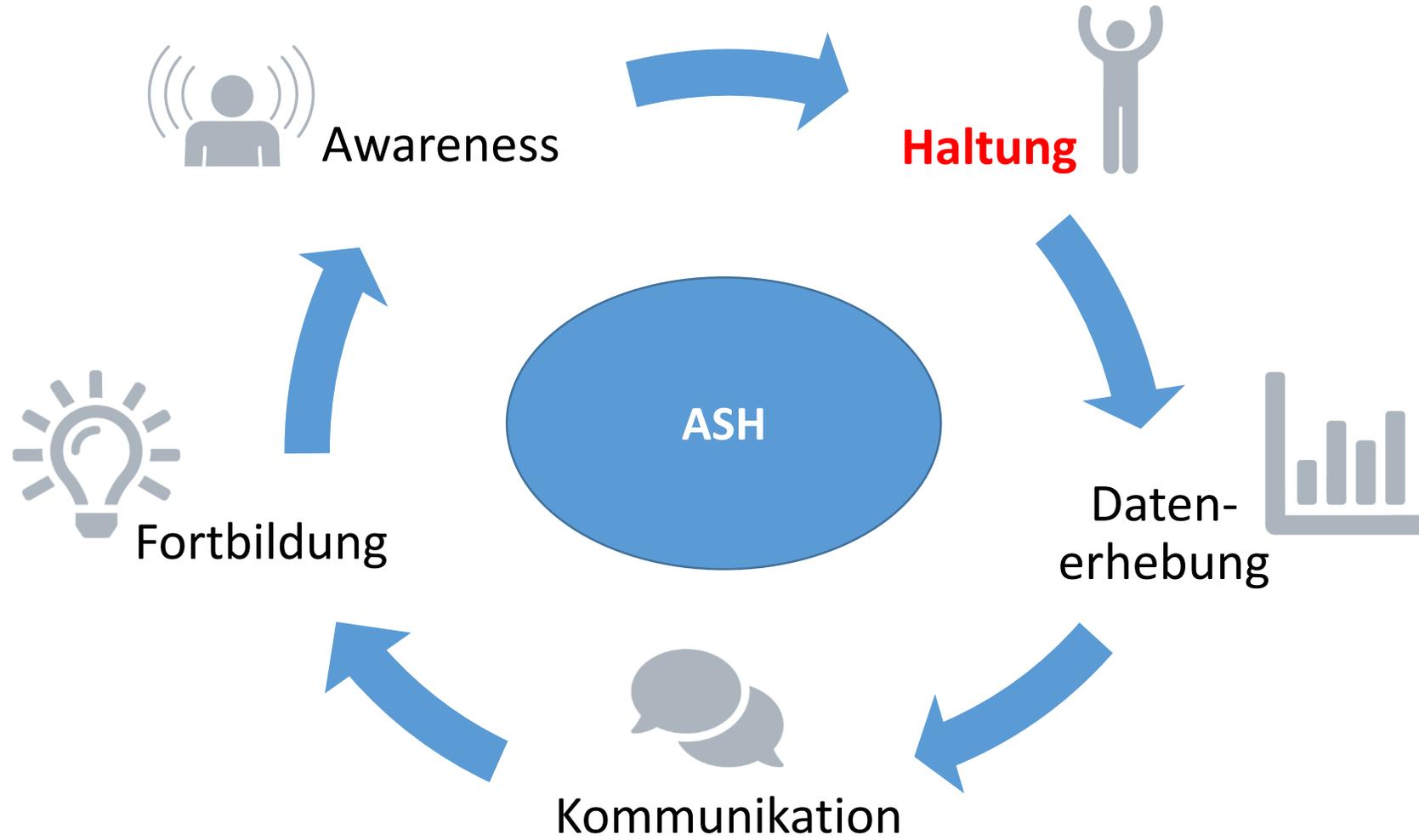


J. Walter, T. Kramer, K. Bunte, Coachin P. Springer

Implementierungskonzept

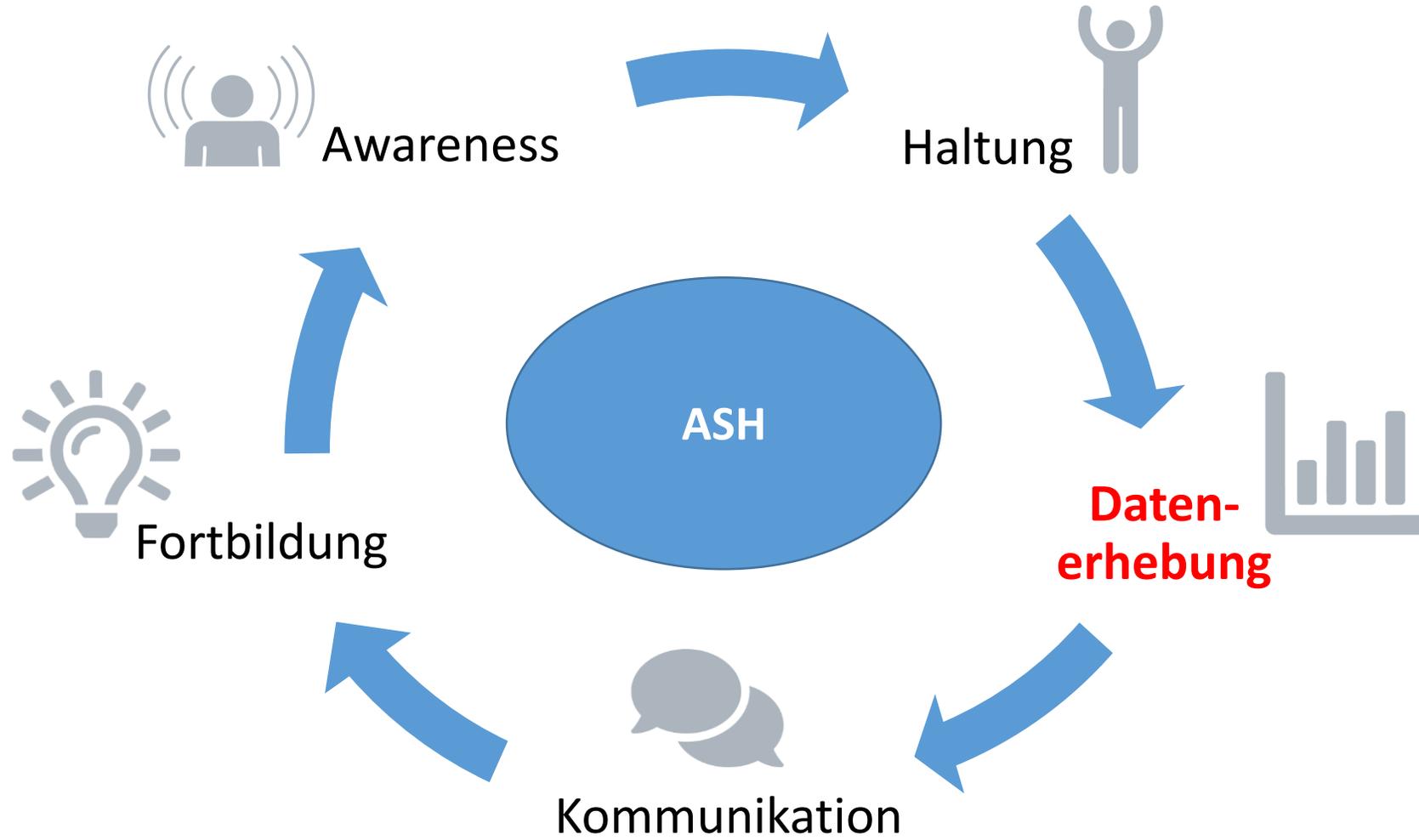
5 Elemente







Peanuts 1960 United Feature Syndicate, Inc.



Module HAND-KISS

HAND-KISS_S: Bettenführende Bereiche

- Stationen der Krankenhäuser und Rehakliniken

HAND-KISS_F: Funktionsbereiche im Krankenhaus

- Dialyse, Endoskopie, Radiologie, Polikliniken, Erste Hilfe



1) Wen will ich erreichen?

2) Über welche Wege kommunizieren wir?

- Mündlich & Schriftlich
- Externe Kommunikation: Medien (Radio, TV, Internet, Print)
- Interne Kommunikation: Hygieneplan, Printmedien, Intranet, SOP
- Flyer z.B. Patienten / Angehörige

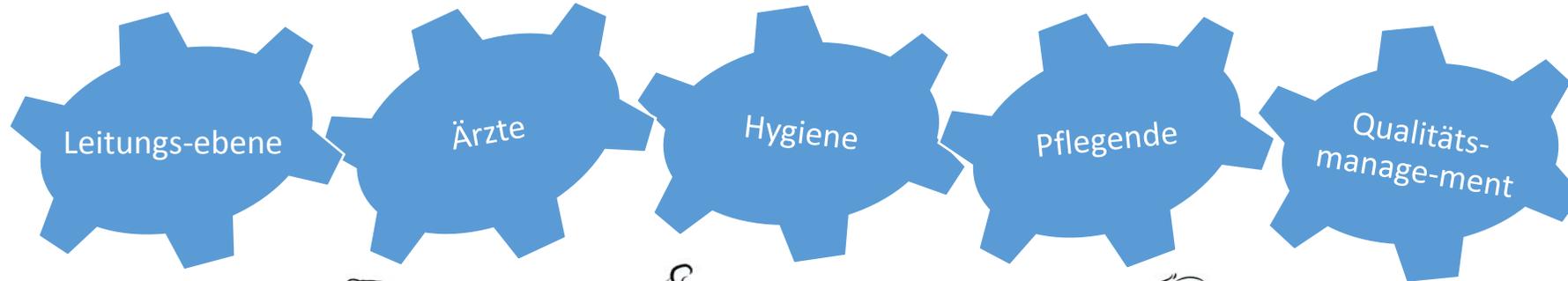
Wie präsent sind Sie schon?



Aktion
Saubere Hände

Kommunikation

Lenkungsgruppe



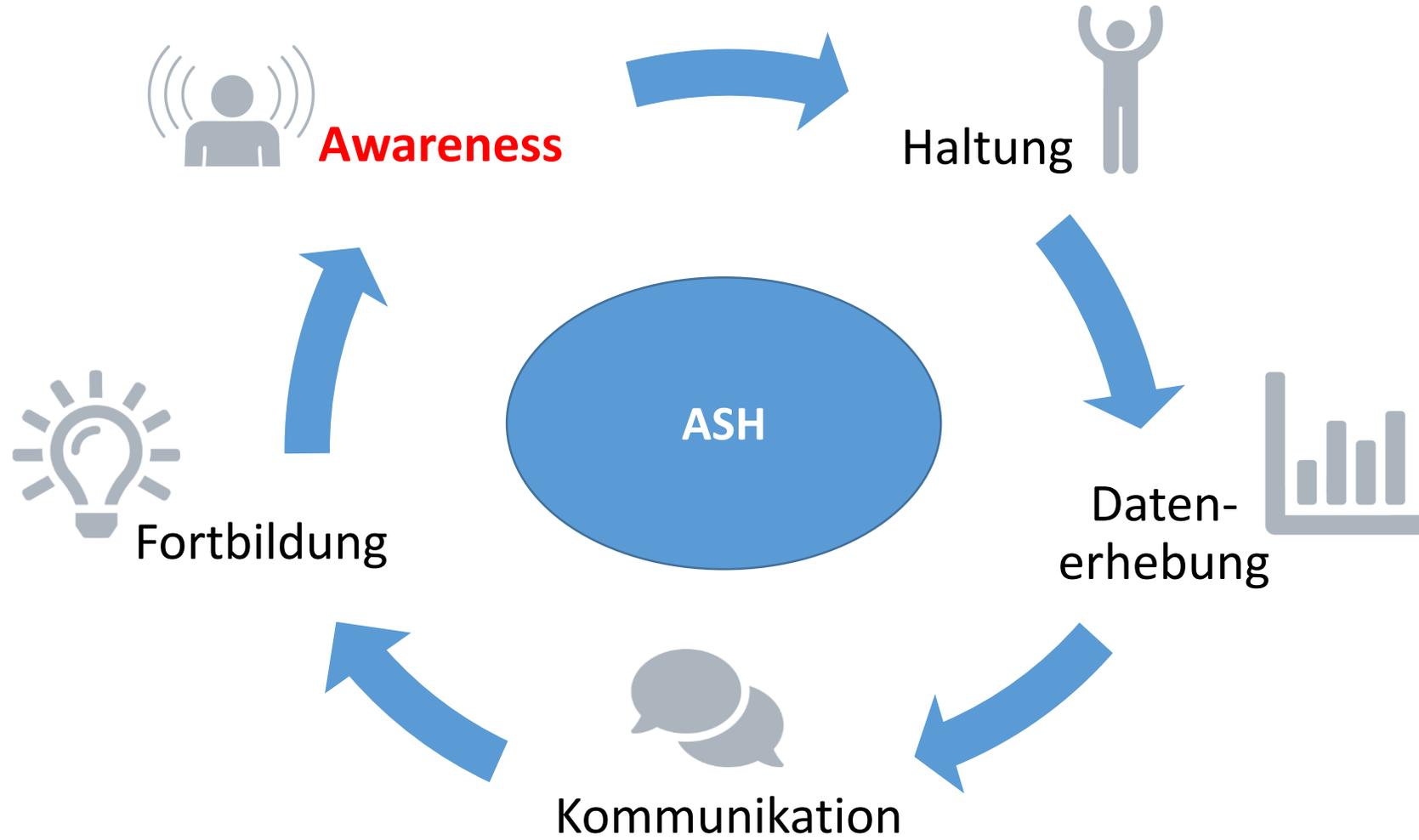
Betriebsarzt, Krankenpflegeschule, Unternehmenskommunikation,
Controlling, Apotheke, Einkauf





Fortbildungsmöglichkeiten

- Spezifische Teambezogene Fortbildungen
- Regelmäßige allgemeine Fortbildung
- Fortbildung neuer Mitarbeiter
- Neue wissenschaftliche Erkenntnisse



Aufmerksamkeit auf die Händedesinfektion





Aktion
Saubere Hände



HÄNDE GUT,
ALLES GUT.



Elemente der ASH

15 Sekunden



Haltung



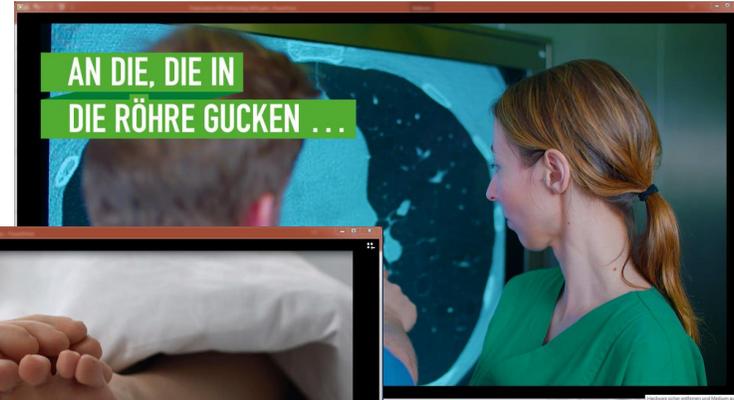
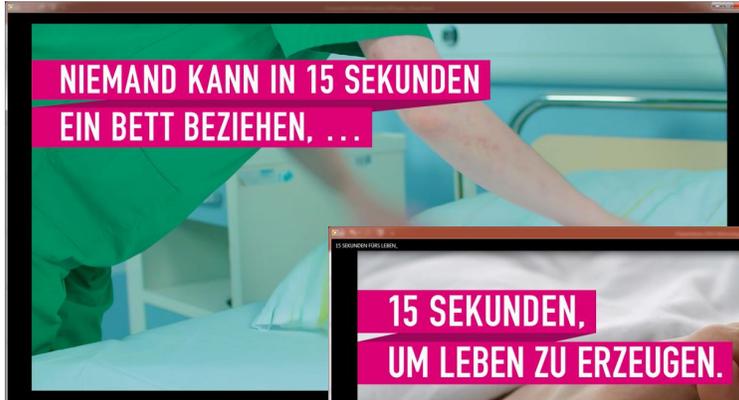


Aktion
Saubere Hände

Elemente der ASH 15 Sekunden



Awareness



Elemente der ASH





Haltung

A Pragmatic Randomized Controlled Trial of 6-Step vs 3-Step Hand Hygiene Technique in Acute Hospital Care in the United Kingdom.

Reilly JS et al.; ICHE 2016

Hand Hygiene With Alcohol-Based Hand Rub: How Long Is Long Enough?

Pires D et al.; ICHE 2017

Wettability of hands during 15-second and 30-second handrub time intervals: A prospective, randomized crossover study.

Paula H et al.; AMJ 2018

Shortening the Application Time of Alcohol-Based Hand Rubs to 15 Seconds May Improve the Frequency of Hand Antisepsis Actions in a Neonatal Intensive Care Unit.

Kramer A et al. ; ICHE 2017

Antibacterial efficacy of handrubbing for 15 versus 30 seconds: EN 1500-based randomized experimental study with different loads of *Staphylococcus aureus* and *Escherichia coli*.

Pires D et al. ; CMI 2019



Haltung

- Unsicherheit
- Ablehnung
- Ängste



Datenerhebung

Practice and attitudes toward alcohol-based hand disinfection among German infection control teams.

Schulze-Stübner s et al. ; ICHE 2019

Elemente der ASH 15 Sekunden



Datenerhebung

**Wie lange wird das
Händedesinfektionsmittel
im Alltag aufgetragen?**



Kommunikation

- **Teilnehmer**
- **Wissenschaftlicher Beirat**
- **Industrie**



Fortbildung

A Pragmatic Randomized Controlled Trial of 6-Step vs 3-Step Hand Hygiene Technique in Acute Hospital Care in the United Kingdom.

Reilly JS et al.; ICHE 2016

Hand Hygiene With Alcohol-Based Hand Rub: How Long Is Long Enough?

Pires D et al.; ICHE 2017

Wettability of hands during 15-second and 30-second handrub time intervals: A prospective, randomized crossover study.

Paula H et al.; AMJ 2018

Shortening the Application Time of Alcohol-Based Hand Rubs to 15 Seconds May Improve the Frequency of Hand Antisepsis Actions in a Neonatal Intensive Care Unit.

Kramer A et al. ; ICHE 2017

Antibacterial efficacy of handrubbing for 15 versus 30 seconds: EN 1500-based randomized experimental study with different loads of *Staphylococcus aureus* and *Escherichia coli*.

Pires D et al. ; CMI 2019



Awareness



ERFAHRUNGSAUSTAUSCH



Raumeinteilung

1. Raum „Bernhard von Langenbeck“ – 1. OG
2. Raum „Rudolf Virchow“ – 2. OG
3. Raum „August Bier“ – 5. OG
4. Raum „Paul Ehrlich“ – 4. OG
5. Raum „Emil von Behring“ – 4. OG
6. Hörsaal Empore (weiß)
7. Hörsaal unten

Jetzt bis 13.00 Uhr	Arbeit in den 7 Workshop - Gruppen
13.00 Uhr bis 13.45 Uhr	Mittagpause
13.45 Uhr bis 15.00 Uhr	Arbeit in den Workshop - Gruppen
15.00 Uhr bis 15.30 Uhr	Kaffeepause
15.30 Uhr bis 17.00 Uhr	Auswertung der Arbeitsergebnisse Fazit/Ausblick



Aktion
Saubere Hände



Sie haben neue Perspektiven
gewonnen...

Unterstreichen Sie das und finden
einen neuen Platz im Raum.



AWARENESS
FORTBILDUNG
KOMMUNIKATION
DATENERHEBUNG
HALTUNG

Fallbeispiel I (Moderation Thorsten Jeske)

Implementierung des Messinstruments Compliance-Beobachtungen

Ihre Klinikleitung hat sich entschieden im Sinne der Patientensicherheit das Messinstrument Compliance-Beobachtungen zu nutzen.

Darüber hinaus strebt die Klinik das Goldzertifikat der Aktion Saubere Hände an.

Für dieses Zertifikat sind, unter anderem, eine bestimmte Anzahl an Compliance-Beobachtungen durchzuführen.

In Ihrer Klinik ist diese Art der Messung zur Händehygiene neu.

Sie haben gemeinsam mit der Lenkungsgruppe festgelegt, die Compliance-Beobachtungen als Messinstrument fest in ihrem Haus zu etablieren.

Fallbeispiel II (Moderation Martina Thieler)

Spenderausstattung

Das ECDC empfiehlt eine patientennahe Spenderausstattung am „point of care“.

Aus diesem Grund hat Ihr Krankenhaushygieniker mit der Lenkungsgruppe beschlossen pro Patientenbett einen Spender anbringen zu lassen.

Die Lenkungsgruppe beschließt, dass die Maßnahme innerhalb von 12 Monaten umgesetzt werden soll.

Fallbeispiel III (Kathrin Labahn)

Isolierungsmaßnahmen

Bisher isolieren Sie auf Normalstationen alle Patienten mit 3MRGN in Einzelzimmern.

Neue Studien belegen, Einzelzimmerisolationen von Patienten mit 3MRGN tragen nicht zu einem verbesserten Infektionsschutz bei.

Die Lenkungsgruppe hat daher beschlossen, dass zukünftig Patienten mit 3MRGN Enterobacterales auf Normalstationen nicht mehr isoliert werden.

Standardhygienemaßnahmen sind laut KRINKO Empfehlungen ausreichend.

Fallbeispiel IV (Moderation Elke Schöne)

Impfthematik

Sie haben die Influenzastatistik der letzten Saison gesichtet.

Im letzten Jahr gab es massive Ausfälle bei Mitarbeitern und nosokomiale Übertragungen.

Die Arbeitsmedizin spricht Sie auf dieses Geschehen an und bittet um die Unterstützung die Impfquote in diesem Jahr zu verbessern.

Fallbeispiel V (Moderation Manja Weisker)

Peripherer Verweilkatheter

In der neuen KRINKO Empfehlung zum Umgang mit peripheren Verweilkathetern (PVK) ist die Verwendung von Extensionssets (Heidelberger Verlängerung) und die praktische Schulung im Umgang damit empfohlen.

Die Hygienekommission Ihrer Klinik hat die Umsetzung dieser Richtlinie beschlossen.

Fallbeispiel VI (Moderation Andrea Landskron)

Einbindung Patienten und Angehörige (Patienten-Empowerment)

Ihr Geschäftsführer wurde bei seinem letzten Aufenthalt in einer anderen Klinik von Mitarbeiter*innen aufgefordert fehlende Händedesinfektionen anzusprechen.

Er fand diese Initiative sehr innovativ und möchte es in seiner Klinik ebenfalls umsetzen.

Die Lenkungsgruppe hat daher beschlossen, dass Patient*innen zukünftig im Sinne des Patienten-Empowerments auch in dieser Klinik eingebunden werden.

Die Aktion Saubere Hände bietet dazu unterschiedliche Materialien.

Fallbeispiel VII (Moderation Simone Schilling)

Fallbeispiel Desinfektion von Handschuhen

Es wurden Compliance-Beobachtungen durchgeführt.

Die Compliance ist bei aseptischen Tätigkeiten trotz intensiver Bemühungen weiterhin niedrig.

Die niedrigen Ergebnisse beziehen sich insbesondere auf die Manipulation von i.v. und i.a. Zugängen.

Zur Erhöhung der Compliance bei aseptischen Tätigkeiten gibt es mehrere Interventionsansätze.

Die Lenkungsgruppe hat beschlossen, die Desinfektion von Handschuhen im Rahmen des

Positionspapiers der Aktion Saubere Hände umzusetzen.

Zusammenfassung des Workshops



Aktion
Saubere Hände

Patientensicherheit



- ❖ E-Learning Kurs in Zusammenarbeit Relias Learning
- ❖ Materialien Aktionstag 2020
 - ❖ Cartoons, Spiele, 3 Leporellos, Vortrag
- ❖ Neues Videotutorial
- ❖ Positionspapier elektronische Messsysteme
- ❖ Einführungskurse und Erfahrungsaustausch
- ❖ Optimierung der Zertifikatskriterien Krankenhäuser
- ❖ ASH Zertifikat Altenheime

- ❖ Evaluation Stand zur Händedesinfektion im Curriculum der Pflegeausbildung
- ❖ Compliance Beobachtung in der Altenpflege
- ❖ Video-Aufzeichnung von Schulungen: z.B. Anleitung HAND-KISS, Compliance-Beobachtung
- ❖ Validierung Compliance Beobachtung mit Kasuistiken
- ❖ Integration Handschuhe in Compliance-Beobachtungen
- ❖ Qualitative Studie, Zielgruppe Ärzte

HÄNDEDESINFEKTION

IST LIEBE



Diesen Vortrag finden Sie im geschlossenen Bereich der ASH Webseite