

CLEANHANDS

Matthias Schlegel für das CleanHands-Team/Swissnoso
Infektiologie/Spitalhygiene
KSSG

Was ist CleanHands?

swissnosc Nationales Zentrum für Infektionsprävention

News | Kontakt Medien Intern DE ▾ Suchen

Worum geht es? Module Veranstaltungen Bulletin Politik & Recht Forschung & Entwicklung Über uns

Swissnoso widmet sich der Reduktion von nosokomialen Infektionen und multiresistenten Keimen

SSi Surveillance
SSi Intervention
CleanHands

B Bulletin

Direktlinks
SSi: [Zur Dateneingabe](#)
CleanHands: [Login](#)

Publikationen
Swissnoso Bulletin
Das Swissnoso Bulletin behandelt verschiedene Aspekte der Prävention nosokomialer Infektionen und Antibiotikaresistenz. [mehr](#)

News
09.03.2017
Swissnoso Symposium 18. Mai 2017, Bern: Deutsch/Französisch mit Simultanübersetzung Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme. Bis bald! [mehr](#)
03.03.2017
SSi Surveillance spitalspezifischen Berichte: Bereitstellung der spitalspezifischen Berichte in elektronischer Form auf der Swissnoso-Plattform [mehr](#)
14.02.2017
SSi Surveillance - Schulung: Nächste Einführungs-Kurse des Moduls postoperative Wundinfektion – Oktober 2017 [mehr](#)
[Alle anzeigen](#)

Postoperative Wundinfektionen
SSi Intervention
Postoperative Wundinfektionen sind die häufigsten Healthcare-assoziierten Infektionen. Durch einfache Massnahmen könnte ein relevanter Anteil davon verhindert werden. [mehr](#)

Händehygiene

Was ist CleanHands?

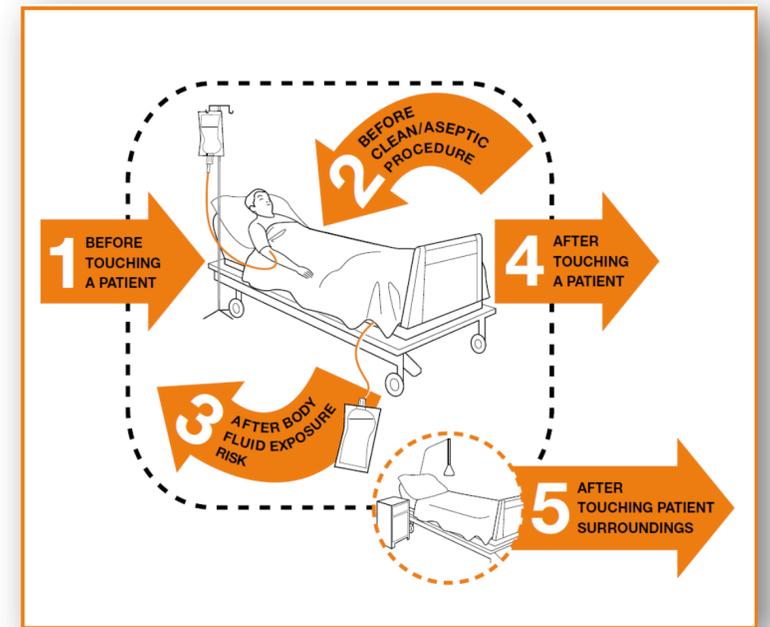
Applikation

- Direkte elektronische Erfassung der Beobachtungen über die durchgeführte Händedesinfektion
- Automatisierte grafisch aufbereitete Analyse
- Surveillance mit Benchmarking
- Schulungsinstrument mit direktem Feedback

Bedeutung Händehygiene

Anerkannt wichtige Massnahme zur Verhinderung nosokomialer Infektionen

- Konzept: «My 5 moments» (WHO)
- Verhinderung Übertragung (resistenter) Keime
- Bestandteil der Bündelmassnahmen bei Interventionen
- «Surrogatmarker» für infektpräventive Awareness



WHO Guidelines on Hand Hygiene (August 2009) http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44102/1/9789241597906_eng.pdf
<http://www.who.int/gpsc/5may/en/>

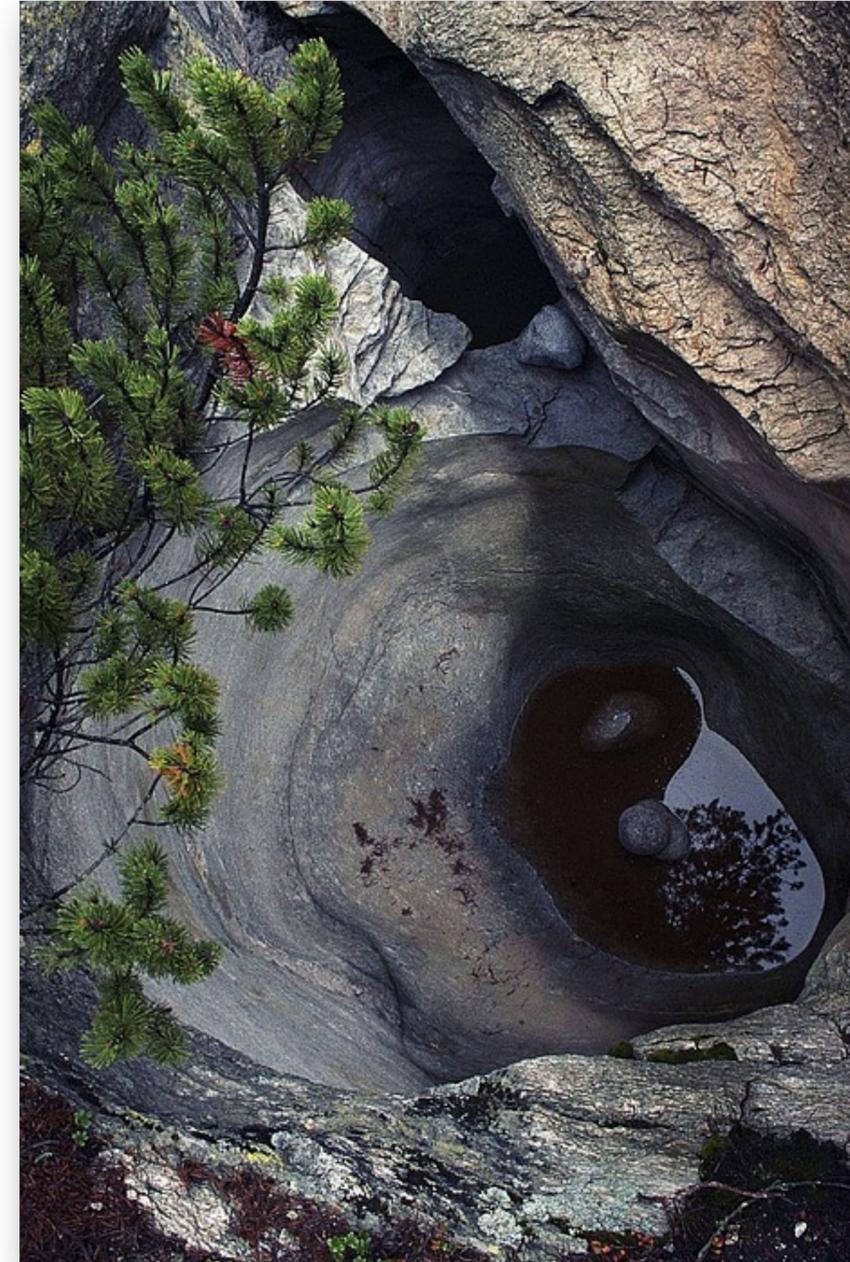
Wie funktioniert *CleanHands*



Unmittelbar

Datenstruktur *CleanHands*

- Institution
- Spitalart (Akut, Rehab, ...)
- Sektor (Station, OP, ambulant)
- Bereich (Medizin, Chirurgie, Intensiv,)
- Beruf
- Indikationen der Händedesinfektion



Cavaglia, Gletschermühle

Resultate nach zwei Jahren (01.04.15-31.3.17)

93 teilnehmende Institutionen, 80 mit 83'179 erfassten Beobachtungen



CleanHands: Teilnehmende
Spitäler

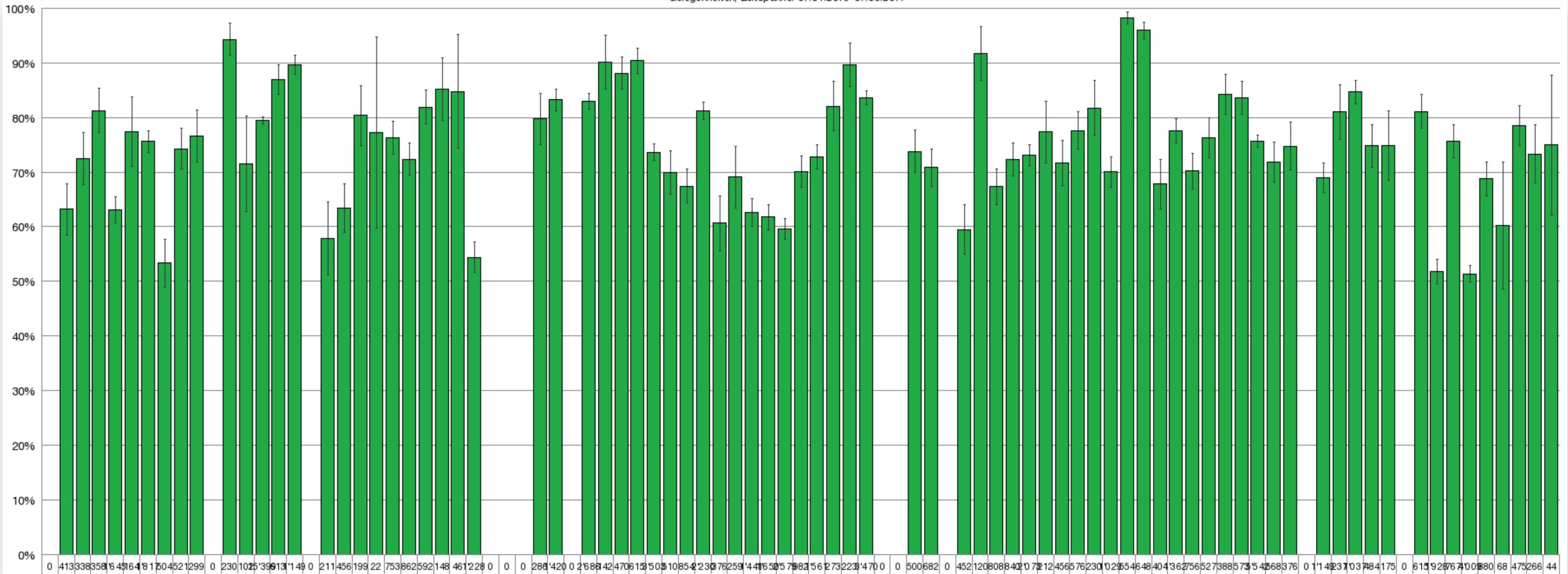
grün: Vollversion

grau: Light version

	Institutionen		Beobachtete Gelegenheiten		
	n	n	Durchschnitt	Median	Range
Akutspitäler	69	64'911	941	576	22-5'542
Kinder	4	1'059	265	210	46-592
Erwachsene	62	61'915	998	596	22-5'542
Geriatric	3	1'937	646	613	175-1'149
Reha, Alters-, Pflegeheime	11	18'268	1'661	299	102-15'336

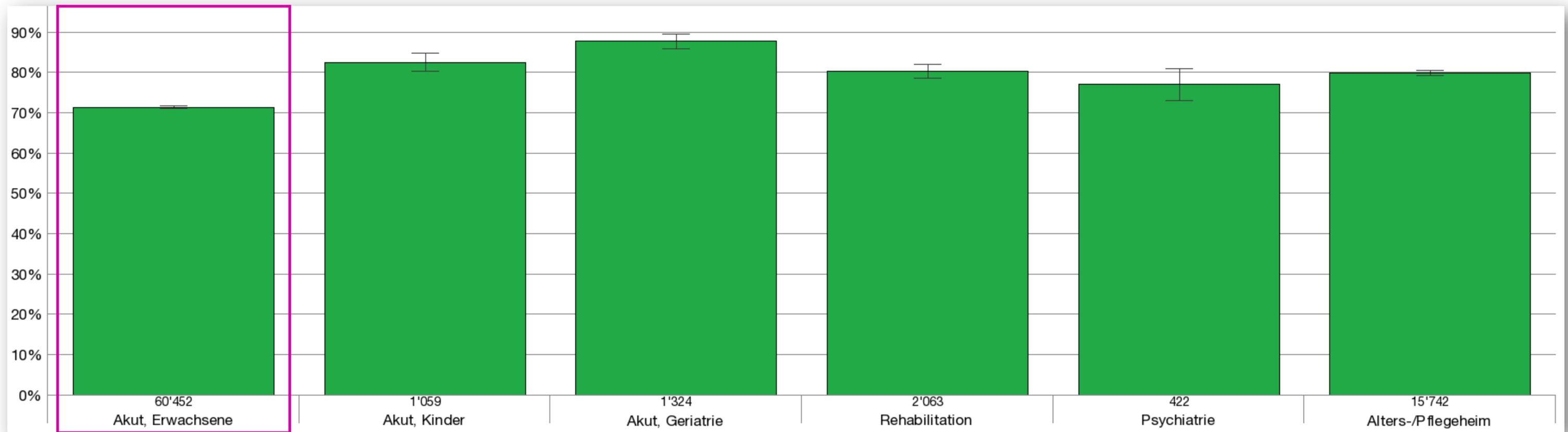
Adhärenz 01.04.15-31.3.17 (80 Institutionen, n= 83'179)

Nach Institutionen



Adhärenz 01.04.15-31.3.17

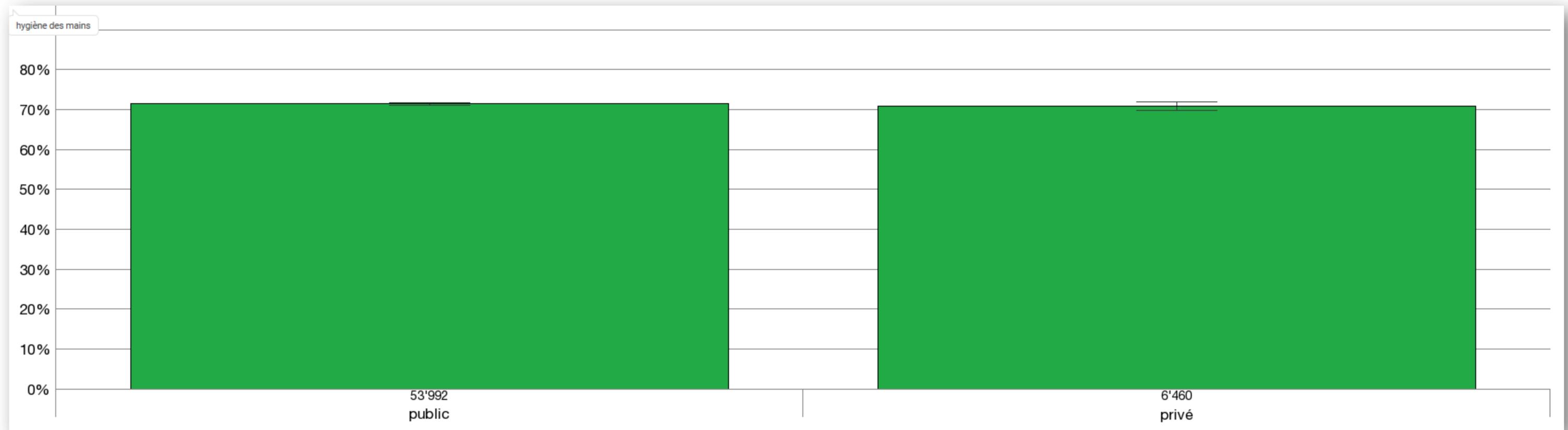
Nach Art der Institution



Adhärenz 01.04.15-31.3.17

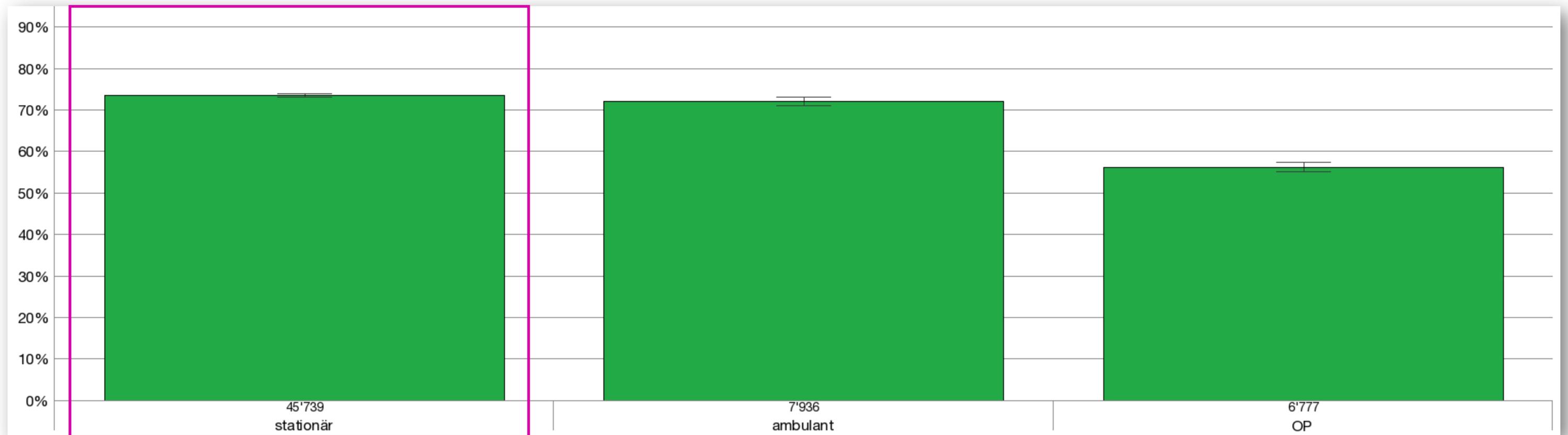
Akutspitäler (Erwachsene): Öffentlich vs Privat

- Öffentlich: 51 Spitäler
- Privat: 11 Spitäler



Adhärenz 01.04.15-31.3.17

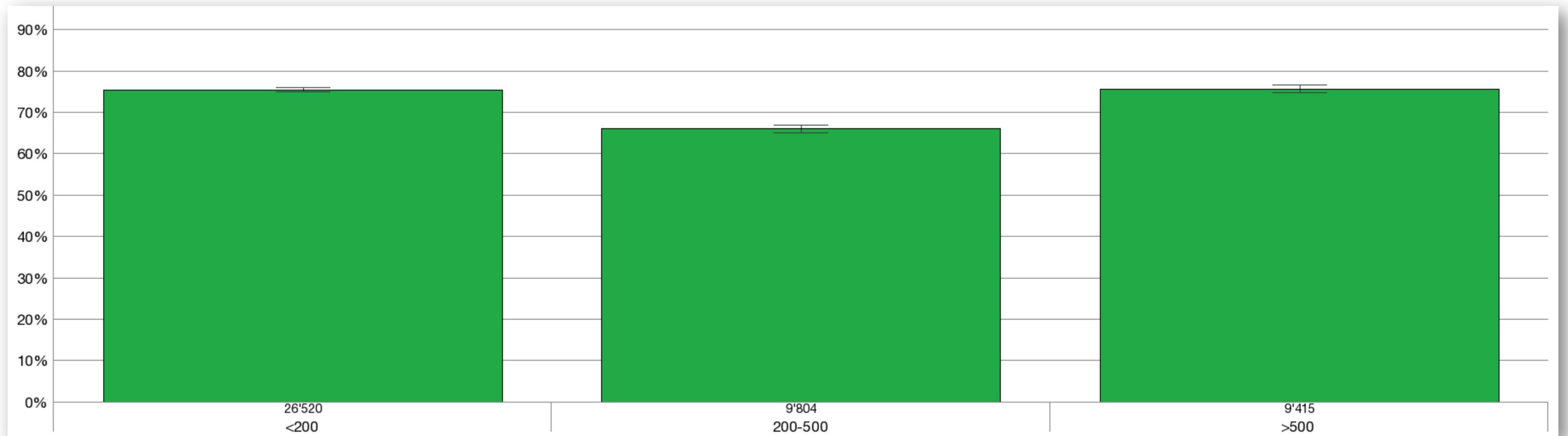
Akutspitäler (Erwachsene) nach Sektoren



Adhärenz 01.04.15-31.3.17

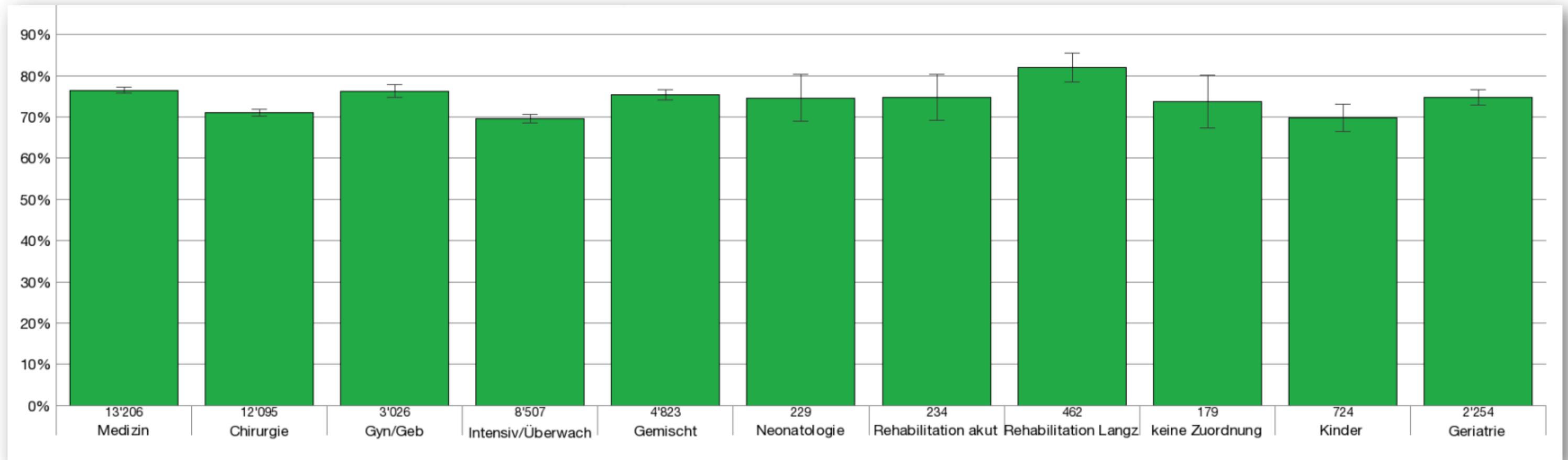
Akutspitäler, stationär (Erwachsene) nach Bettenzahl

- <200 Betten: 44 Spitäler
- 200-500 Betten: 13 Spitäler
- > 500 Betten: 5 Spitäler



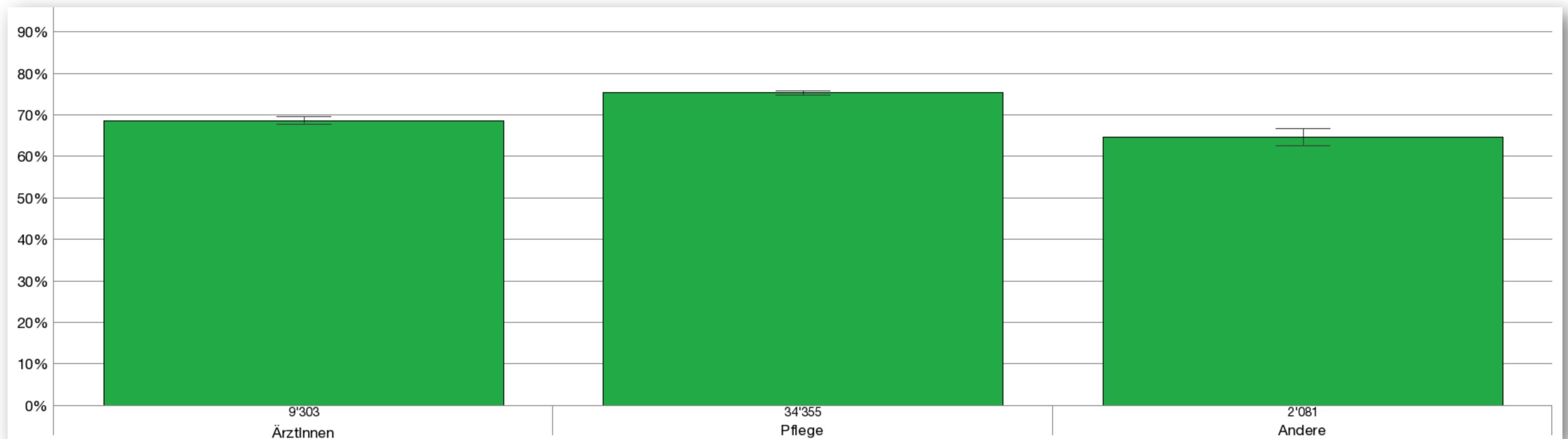
Adhärenz 01.04.15-31.3.17

Akutspitäler, stationär und Bereiche



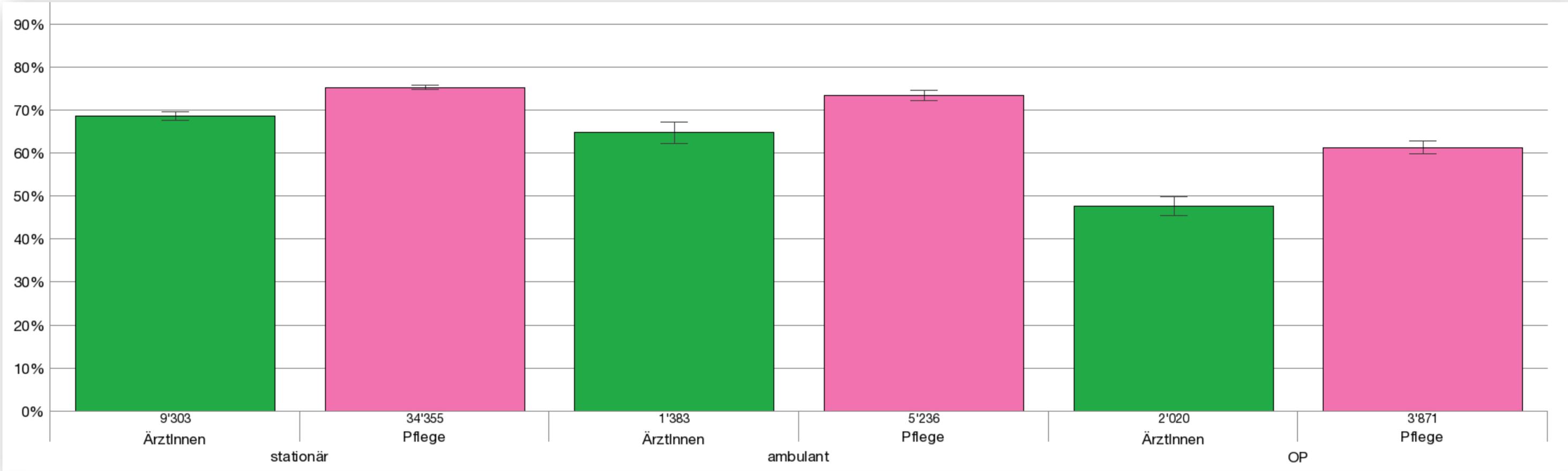
Adhärenz 01.04.15-31.3.17

Akutspitäler, stationär nach Berufsgruppen



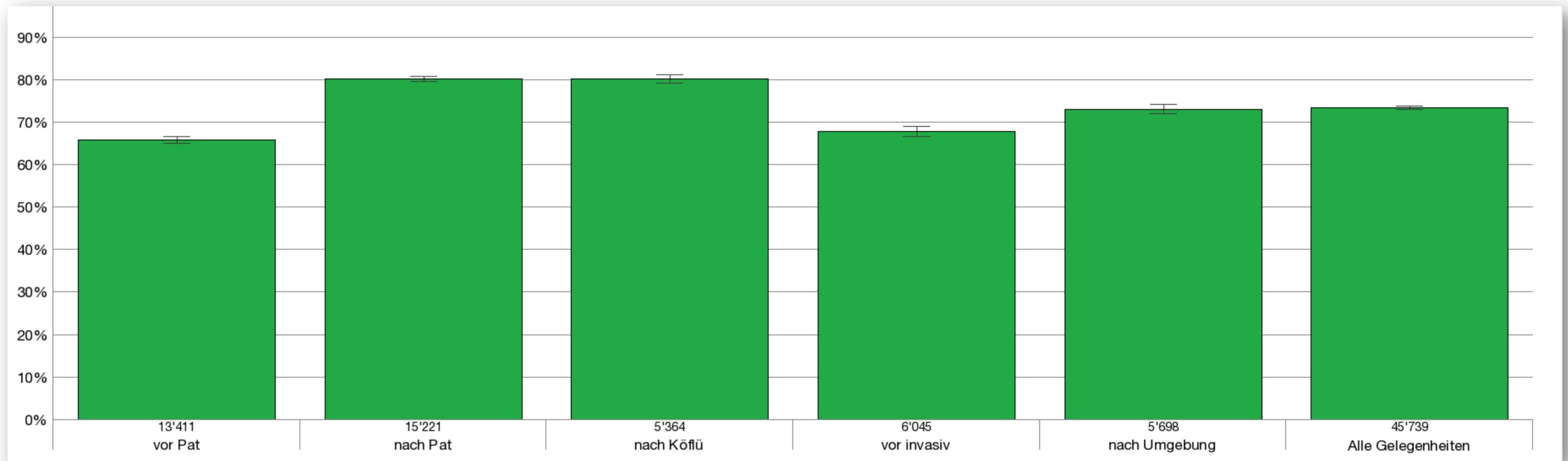
Adhärenz 01.04.15-31.3.17

Akutspitäler (Erwachsene) nach Sektoren und Berufsgruppen



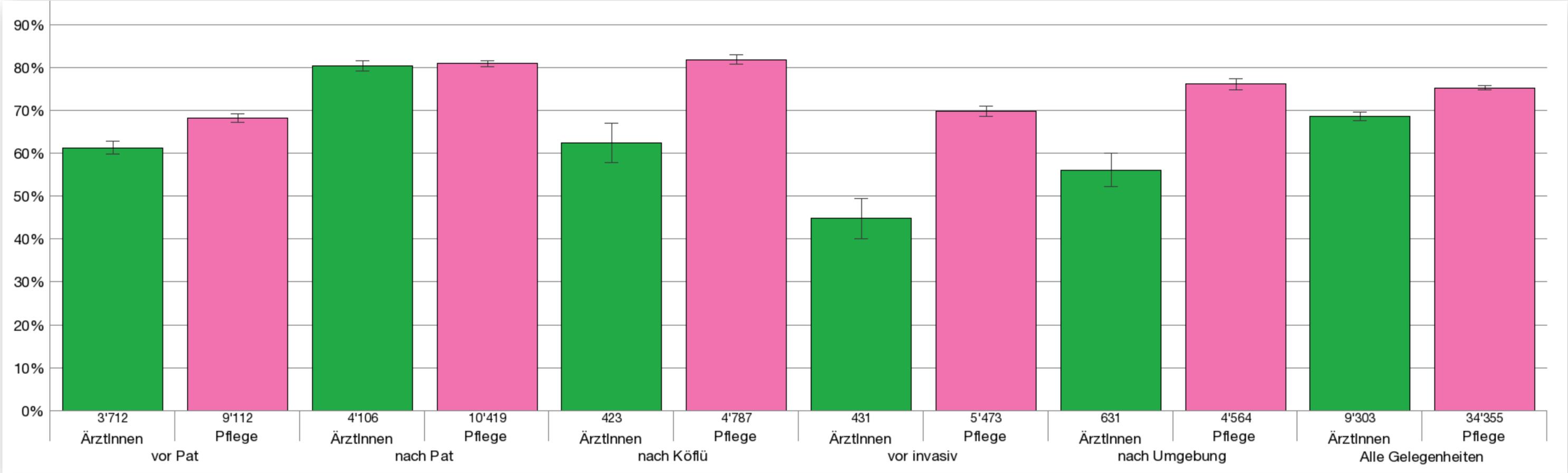
Adhärenz 01.04.15-31.3.17

Akutspitäler, stationär nach Indikationen



Adhärenz 01.04.15-31.3.17

Akutspitäler, stationär nach Berufsgruppen (Ärzte/Pflege) und Indikationen



Zusammenfassung I CLEANHANDS

- Erfolgreiche schweizweite Einführung
- Surveillance mit Benchmark
- Schulung vor Ort bei der Arbeit mit direktem Feedback
- Präsentation und Diskussion der Resultate



Zusammenfassung III: CLEANHANDS Resultate

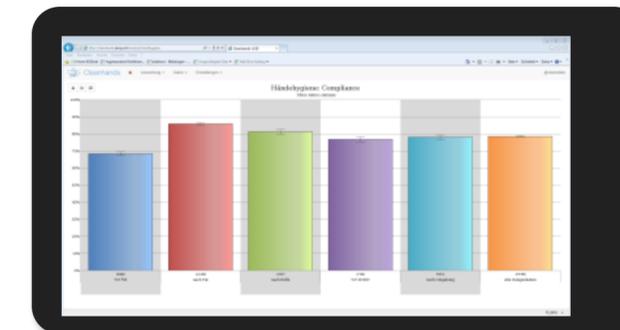
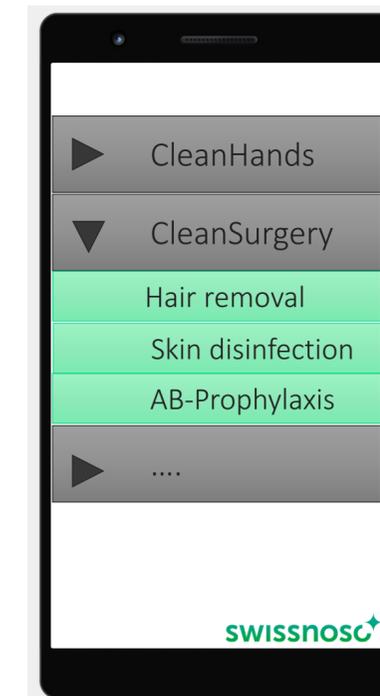
- Verbesserungspotential Adhärenz
 - Berufsgruppenabhängig
 - Indikationen Selbstschutz vs Schutz des Patienten

Datenqualität

- CAVE: Lokale Anpassungen der Indikationen
 - OP-Bereiche, Intensivpflege, Ambulante Bereiche
- Qualität der Erfassung?
- Überprüfung?
 - Schulung und Test/Zertifikat
 - Schulung und Visits vor Ort

Clean Care Monitor: One for all

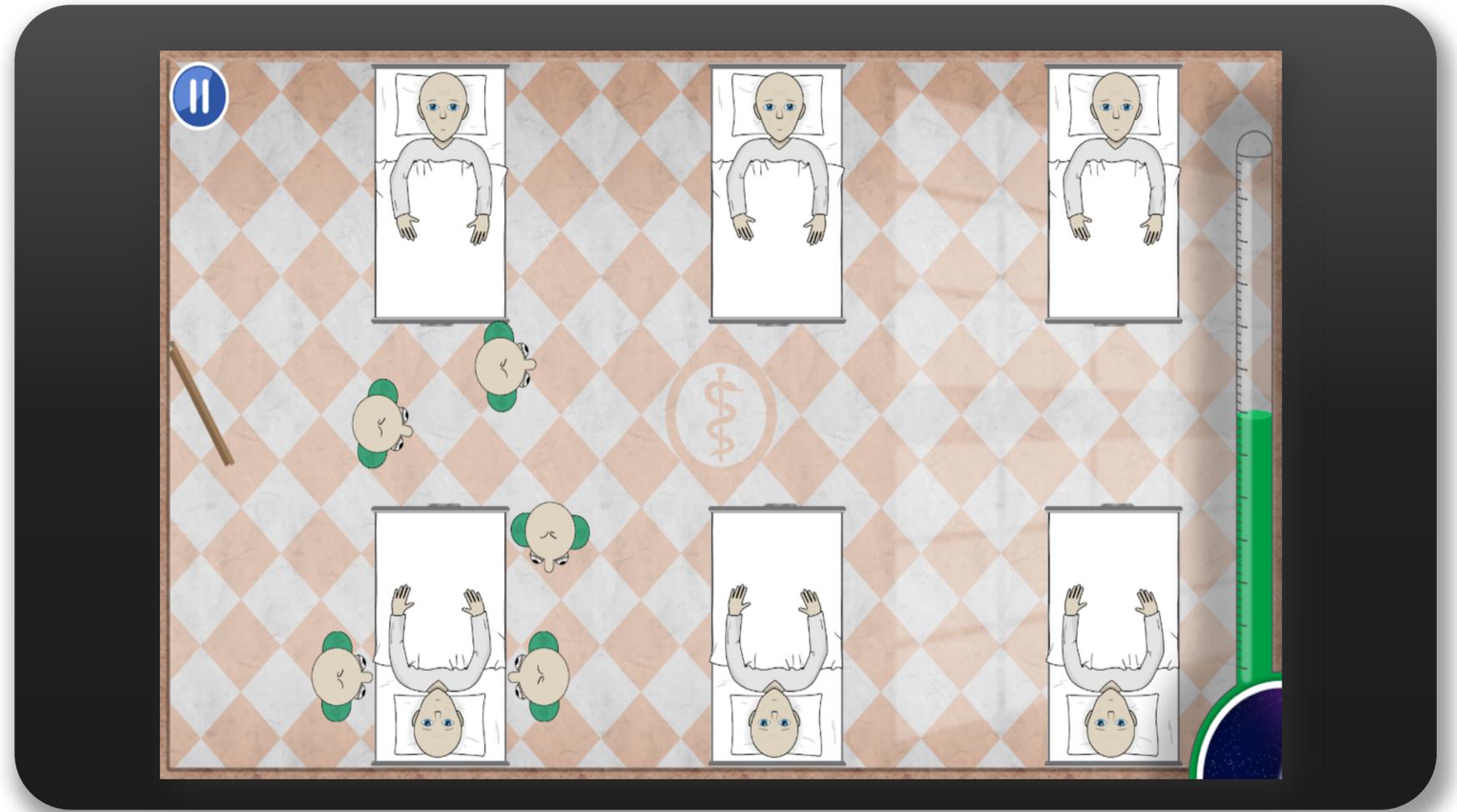
- Direkte elektronische Datenerfassung Prozesse, Verhalten und Strukturen
 - Händehygiene “my 5 moments”
 - SSI-Interventionsmodul Postop. Wundinfekte (Haarentfernung, Hautdesinfektion, AB-Prophylaxe, ...)
 - Einlage
 - Urinkatheter
 - Zentralvenöse Katheter
- Automatisierte Analyse
- Education mit direktem Feedback
- Surveillance und Benchmarking
- Korrelationsanalyse mit Outcome Infektion (automatisierter Datenexport und Matching mit Swisnoso-Datenbanken)



Zukunft CleanHands

- Umgang mit Handschuhen
- Korrekte Durchführung der Händedesinfektion
- Adaptierungsmöglichkeiten an interne Standards
 - Intensivstation
 - OP-Bereich
 - Chronic Care Facilities

CleanHands-the game: Spielend lernen



Free: App-Store (iOS) und Google Play

<https://www.swissnoso.ch/module/cleanhands/ueber-cleanhands/das-modul/>

Danke

- Spitalhygiene KSSG
(Christian Kahlert, Rosamaria Fulchini, Simon Simonet, Barbara Schöbi, Rolf Kuhn, Daniel Stefanovic)
- Swissnoso
(Hugo Sax, Stefan Kuster, Andreas Widmer)
- Ihnen!



<https://www.swissnoso.ch/module/cleanhands/>