



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Abteilung Übertragbare Krankheiten

swissnosc



Strategie
NOSO

Strukturelle Mindestanforderungen für die Prävention und Bekämpfung von healthcare-assoziierten Infektionen (HAI) in Schweizer Akutspitälern

Name

Ort, Datum

Mindestanforderungen

1. April 2022



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Abteilung Übertragbare Krankheiten

swissnosc



Strategie
NOSO

Breite Unterstützung für die strukturellen Mindestanforderungen



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG



Konferenz der kantonalen Gesundheits-
direktorinnen und -direktoren
Conférence des directrices et directeurs
cantonaux de la santé
Conferenza delle direttrici e dei direttori
cantionali della sanità



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ
LES HÔPITAUX DE SUISSE
GLI OSPEDALI SVIZZERI

**VKS /
AMCS**

Vereinigung der Kantonsärztinnen
und Kantonsärzte der Schweiz
Association des médecins
cantonaux de Suisse
Associazione dei medici
cantionali della Svizzera
Associazium dals medis
cantunals de la Svizra
Swiss Association of
Cantonal Officers of Health



Schweizerische Gesellschaft für Infektiologie
Swiss Society for Infectious Diseases
Société Suisse d'Infectiologie



Swiss Society
for Hospital Hygiene



Fachexperten/-innen für Infektionsprävention &
Berater/-innen für Spitalhygiene



SIPI
SPÉCIALISTES INFIRMIERS
PRÉVENTION
DE L'INFECTION

PIGS

Pediatric Infectious Disease Group
of Switzerland



patientensicherheit schweiz
sécurité des patients suisse
sicurezza dei pazienti svizzera

Mindestanforderungen

1. April 2022



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Abteilung Übertragbare Krankheiten

swissnosc



Strategie
NOSO

Wann haben Sie sich das letzte Mal über healthcare-assoziierte Infektionen Gedanken gemacht?

Mindestanforderungen

1. April 2022



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Abteilung Übertragbare Krankheiten

swissnosc



Strategie
NOSO

NEWSLETTERS

Sign up to read our regular email newsletters

NewScientist

News Podcasts Video Technology Space Physics Health More ⌵ Shop Courses Events

One in 20 European patients catch an infection while in hospital



HEALTH 18 October 2016



Sam Edwards/Caiaimage/Getty

Mindestanforderungen

1. April 2022



COVID-19 hat die Bedeutung von hohen Standards für die Prävention und Bekämpfung von HAI verdeutlicht

Mehrere Faktoren können der Prävention und Bekämpfung von HAI entgegenwirken und zu einem Anstieg der Infektionen führen, wie etwa die COVID-19-Pandemie

	2020 Q1	2020 Q2	2020 Q3	2020 Q4
CLABSI	↓ -11.8%	↑ 27.9%	↑ 46.4%	↑ 47.0%
CAUTI	↓ -21.3%	No Change ¹	↑ 12.7%	↑ 18.8%
VAE	↑ 11.3%	↑ 33.7%	↑ 29.0%	↑ 44.8%
SSI: Colon surgery	↓ -9.1%	No Change ¹	↓ -6.9%	↓ -8.3%
SSI: Abdominal hysterectomy	↓ -16.0%	No Change ¹	No Change ¹	↓ -13.1%
Laboratory-identified MRSA bacteremia	↓ -7.2%	↑ 12.2%	↑ 22.5%	↑ 33.8%
Laboratory-identified CDI	↓ -17.5%	↓ -10.3%	↓ -8.8%	↓ -5.5%



deutliche
Zunahme von
Venenkatheter-
assoziierten
Blutstrom-
infektionen

Weiner-Lastinger, 2021

Mindestanforderungen

1. April 2022



HAI in der Schweiz

5,9% der Spitalpatienten betroffen

- Ca. 70'000 Fälle pro Jahr¹
- Jährliche Kosten 700–800 Millionen CHF
(12 000 CHF pro HAI)²

35–55% der HAI sind vermeidbar!³

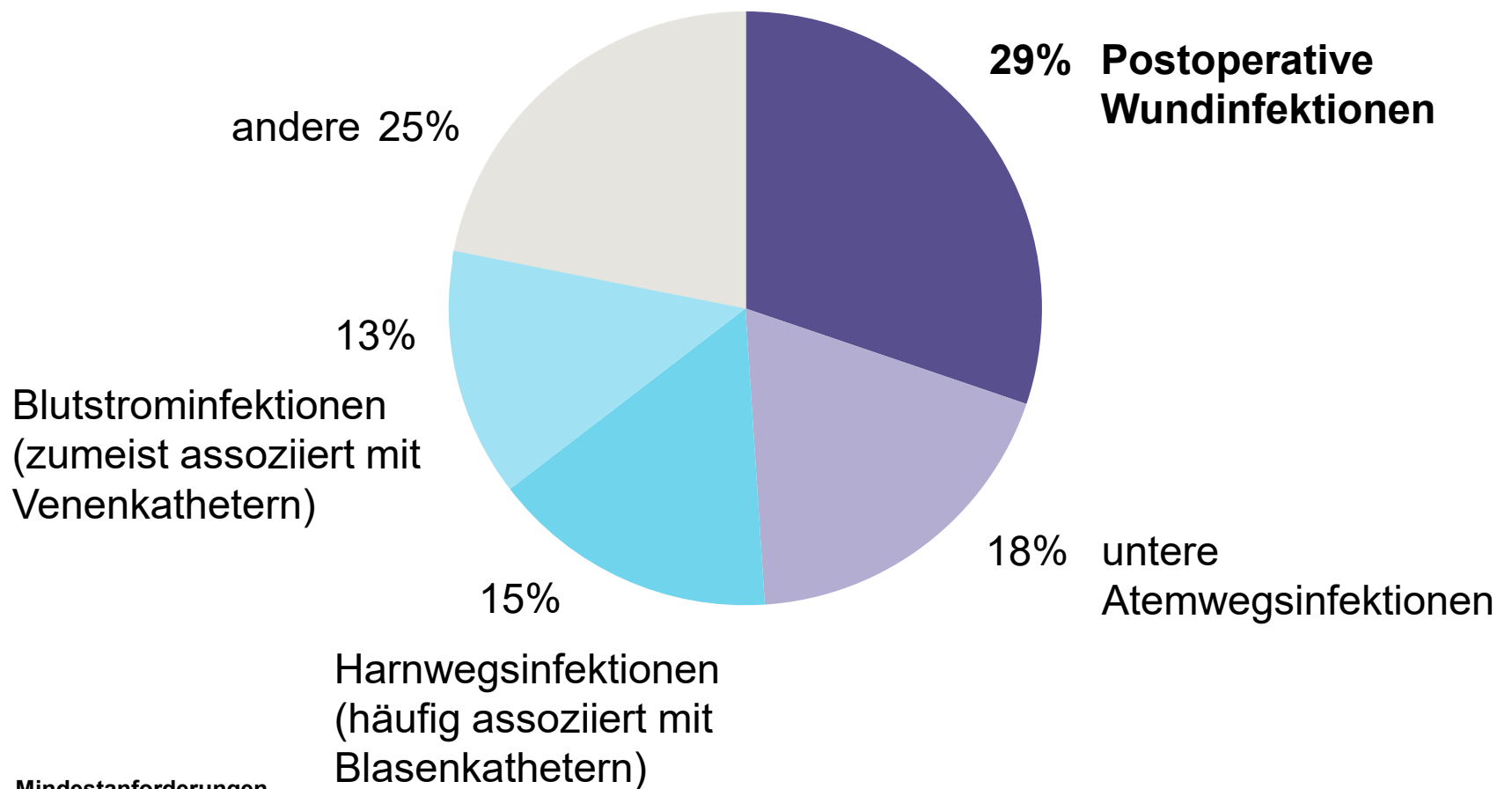
¹ Zingg et al, 2019

² BAG Swiss PPS 2017 costs and mortality, 2020

³ Schreiber PW, 2018



Postoperative Wundinfektionen sind die häufigste Art von HAI



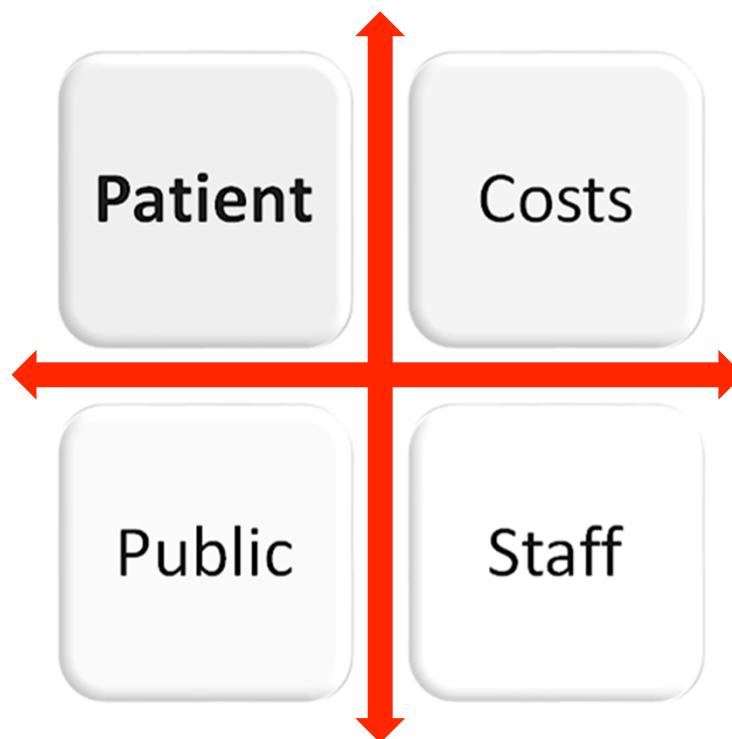


Folgen von HAI

Ungünstiger Verlauf

- zusätzlicher Behandlungsbedarf
- verlängerter Aufenthalt
- hohe Sterblichkeit

Ausbreitung von Infektionen



**Stark
erhöhter
Ressourcen-
bedarf**



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Abteilung Übertragbare Krankheiten

swissnosc



Strategie
NOSO

Strukturelle Mindestanforderungen – wo suchen?

Mindestanforderungen

1. April 2022



Europäische Richtlinien (ECDC-SIGHT Expertengruppe)



Hospital organisation, management, and structure for prevention of health-care-associated infection: a systematic review and expert consensus

Walter Zingg, Alison Holmes, Markus Dettenkofer, Tim Goetting, Federica Secci, Lauren Clack, Benedetta Allegranzi, Anna-Pelagia Magiorakos, Didier Pittet, for the systematic review and evidence-based guidance on organization of hospital infection control programmes (SIGHT) study group*

Lancet Infect Dis 2015;
15: 212–24

Published Online
November 11, 2014
[http://dx.doi.org/10.1016/S1473-3099\(14\)70854-0](http://dx.doi.org/10.1016/S1473-3099(14)70854-0)

This online publication
has been corrected.
The corrected version first
appeared at thelancet.com/
Infection on Feb 23, 2015

*Further contributors are listed
in the Acknowledgments section
Infection Control Programme,
University of Geneva Hospitals
and Faculty of Medicine,
Geneva, Switzerland
(W Zingg MD, L Clack

Despite control efforts, the burden of health-care-associated infections in Europe is high and leads to around 37 000 deaths each year. We did a systematic review to identify components for the organisation of effective infection-prevention programmes in hospitals and key components for the organisation of monitoring. 92 studies published from 1996 to 2012 were assessed and ten key components for the organisation of infection control at the hospital level; bed occupancy, staffing, workload, access to materials and equipment and appropriate use of guidelines; education and training; auditing; surveillance and multidisciplinary prevention programmes that include behavioural change; and positive organisational culture. These components comprise manageable components to reduce health-care-associated infections and improve patients' safety.

Introduction

Health-care-associated infections (HAIs) affect millions of patients worldwide every year.^{1,2} In the European Union (EU) alone, the estimated number of HAIs is 4544100 annually, leading directly to around 37000 deaths and

arrangements to implement infection-control programmes, including access to qualified infection-control professionals and the roles of management and advisory committees; targets and methods of HAI surveillance, outbreak management, and the role of feedback; methods

10 Schlüsselkomponenten

Mindestanforderungen

1. April 2022



Richtlinien der Weltgesundheitsorganisation (WHO)

GUIDELINES ARTICLE

Open Access



Core components for effective infection prevention and control programmes: new WHO evidence-based recommendations

Julie Storr¹, Anthony Twyman¹, Walter Zingg², Nizam Damani¹, Claire Kilpatrick¹, Jacqui Reilly³, Lesley Price³, Matthias Egger⁴, M. Lindsay Grayson⁵, Edward Kelley¹, Benedetta Allegranzi^{1*} and the WHO Guidelines Development Group

Abstract

Health care-associated infections (HAI) are a major public health problem with a significant impact on morbidity, mortality and quality of life. They represent also an increasing burden to health systems worldwide. However, a large proportion of HAI are preventable through effective infection prevention and control (IPC) measures. Improvements in IPC at the facility level are critical for the successful containment of antimicrobial resistance and the prevention of outbreaks, including outbreaks of highly transmissible diseases through high quality care within the context of universal health coverage. Given the limited availability of IPC evidence-based guidance and standards, the World Health Organization (WHO) decided to prioritize the development of

8 Kernkomponenten

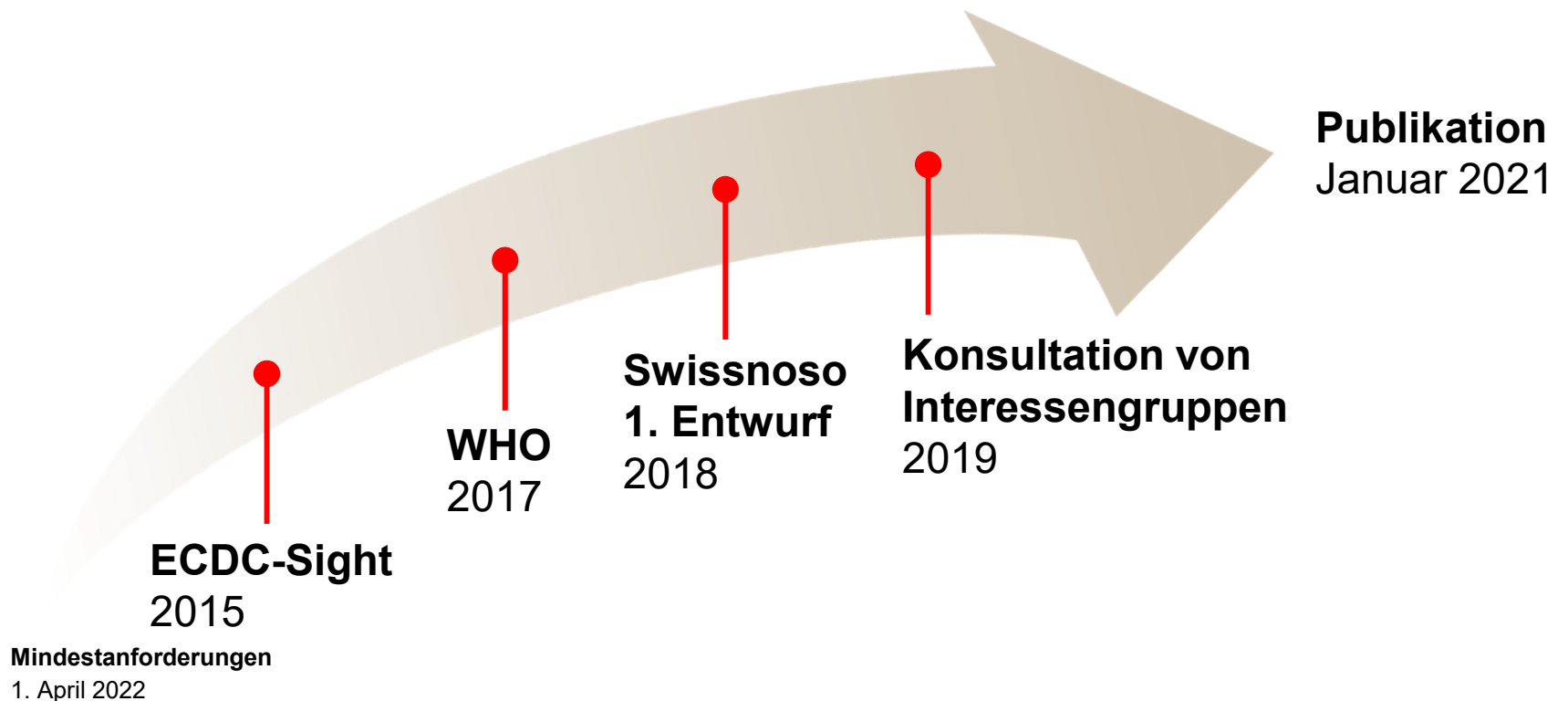
Mindestanforderungen

1. April 2022



Der Weg zu strukturellen Mindestanforderungen in der Schweiz

- Epidemiengesetz (in Kraft seit 2016)
- Strategie NOSO
- Expertengruppe: Swissnoso und zentrale Akteure





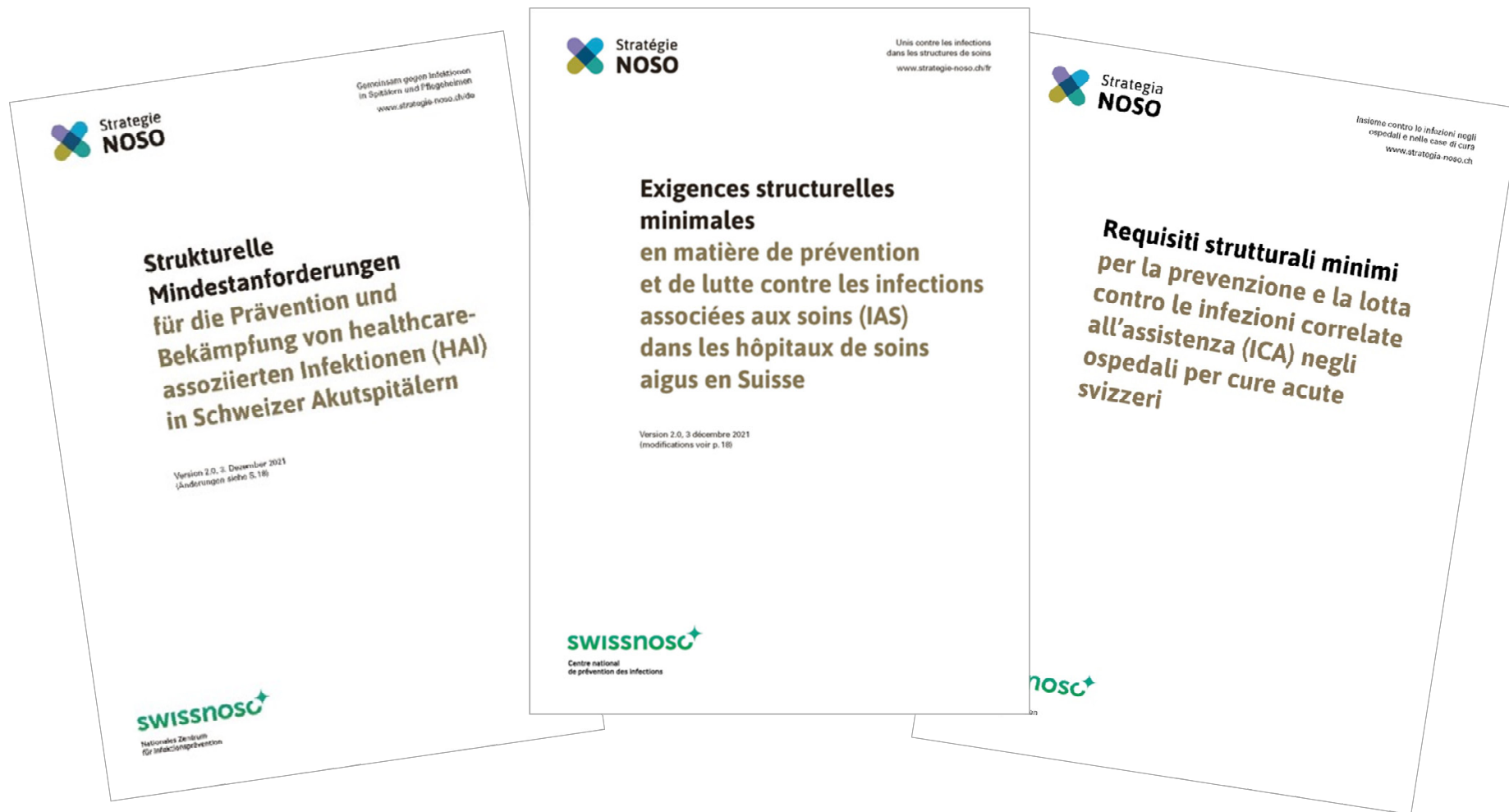
Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Abteilung Übertragbare Krankheiten



Strategie
NOSO

Ein Meilenstein für die Schweiz!



Mindestanforderungen

1. April 2022



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Abteilung Übertragbare Krankheiten

swissnosc



Strategie
NOSO

Strukturelle Mindestanforderungen – was können sie bewirken?

Mindestanforderungen

1. April 2022



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Abteilung Übertragbare Krankheiten

swissnosc



Strategie
NOSO

Wirksame Überwachung, Vorbeugung und Bekämpfung von healthcare-assoziierten Infektionen

- Wissenschafts- und evidenzbasiert (ECDC, WHO)
- Vom BAG und den Interessengruppen mitgetragen
- Starke Unterstützung des Strategierahmens von NOSO



7 Schlüsselkomponenten

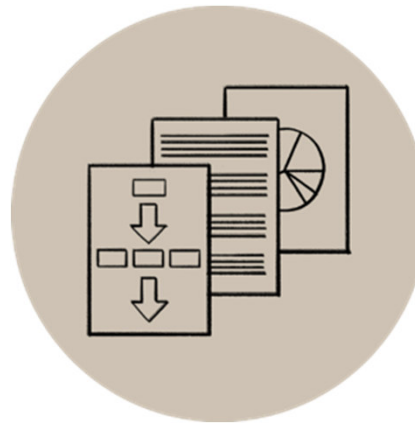
1. Richtlinien und Weisungen
2. Material und Ausrüstung
3. Organisation der Spitalhygiene und Personalausstattung
4. Aufgabenorientierte Schulung
5. Audits und Monitoring
6. Surveillance und Ausbrüche
7. Interventionen



1. Richtlinien und Weisungen

- Evidenzbasierte Leitlinien
- Unterstützung durch die Spitalleitung

Spitalhygiene-
Richtlinien sollten
leicht zugänglich sein





2. Material und Ausrüstung

- Verwendung und Promotion von Alkohol-basierten Händedesinfektionsmitteln
- Persönliche Schutzausrüstung (PSA)
- Abfallmanagement

Leichter Zugang zu
PSA fördert gute
Hygienepraktiken

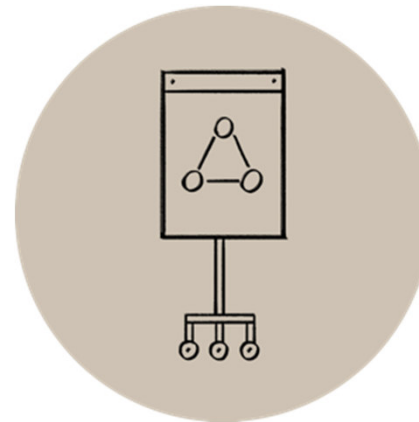




3. Organisation der Spitalhygiene und Personalausstattung

- Multidisziplinäre Hygienekommission
- Spitalhygiene-Team
- Angemessene Personalausstattung

*ausreichende
Unterstützung durch
die Spitalhygiene
erhöht die
Patientensicherheit*





4. Aufgabenorientierte Schulung

- Schulung zu Standard-Hygienemassnahmen für das gesamte Personal

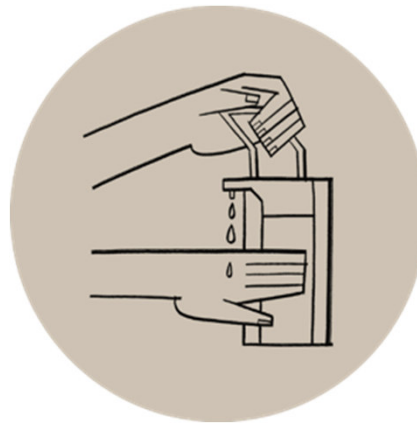
Regelmässige
Schulungen
verbessern das
Spitalhygiene-
bewusstsein





5. Audits und Monitoring

- Spitalhygiene-Ziele, Audits und Berichterstattung
- Händehygiene-Monitoring



Händehygiene beim
Gesundheitspersonal ...
nach wie vor
verbesserungsfähig?



6. Surveillance und Ausbrüche

- Spitalhygiene-Monitoring und Berichterstattung (zum Beispiel, Module “SSI Surveillance”, “Punktprävalenz-Erhebung HAI”)
- Ausbruchsbekämpfung
- Screening auf multiresistente und weitere relevante Keime

*Gute Berichterstattung
und Kommunikation
schaffen Vertrauen*





7. Interventionen

- Umsetzung von Interventionsmodulen zur Prävention von HAI

das SSI Interventionsmodul
kann die Rate von
postoperativen
Wundinfektionen senken





Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Abteilung Übertragbare Krankheiten



Strategie
NOSO



- ➔ **Effektive Spitalhygiene**
- ➔ **Verbesserte Entscheidungsfindung**
- ➔ **Bessere Versorgungsqualität**

Mindestanforderungen

1. April 2022



Erfolgsfaktoren

- Unterstützung und Prioritätensetzung durch die oberste Führungsebene
- Organisation:
 - Hygienekommission (CEO, ärztlicher Direktor, Pflegedirektor)
 - Klare Struktur und Verantwortlichkeiten
 - Prozesse mit Zeitvorgaben/Fristen
- Eigenverantwortung und Führung
- Interprofessionelle Zusammenarbeit
- Evaluierung und Feedback-Kultur

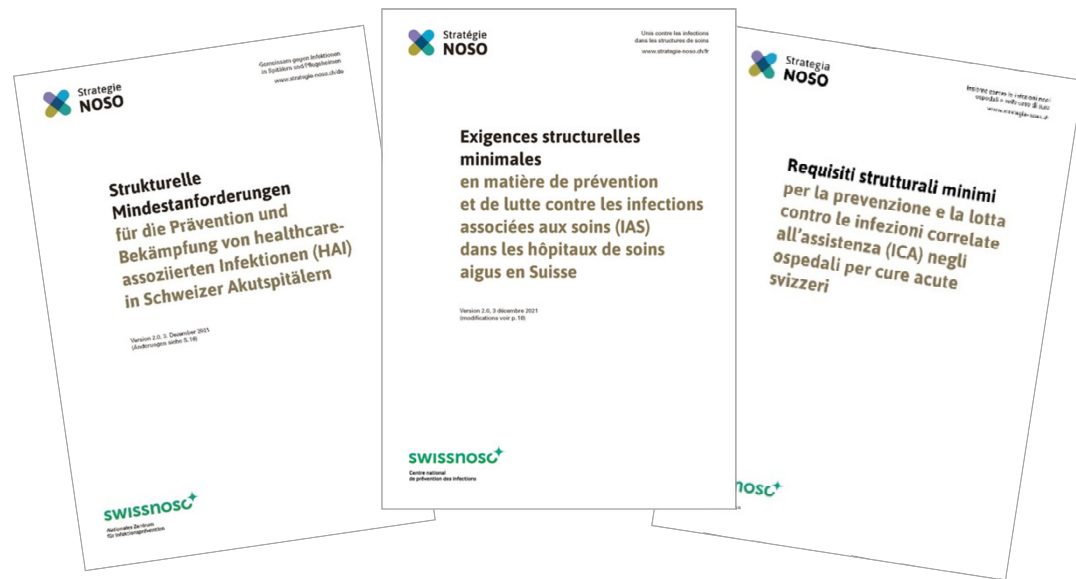


Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Abteilung Übertragbare Krankheiten



Strategie
NOSO



Wenn alle gemeinsam vorankommen,
dann stellt sich der Erfolg von selbst ein.

Henry Ford

Mindestanforderungen

1. April 2022



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Abteilung Übertragbare Krankheiten

swissnosc



Strategie
NOSO

Mehr auf der Swissnoso-Webseite

swissnosc Nationales Zentrum für Infektionsprävention

[Worum geht es?](#) [Module](#) [Veranstaltungen](#) [Bulletin](#) [Politik & Recht](#) [Forschung & Entwicklung](#) [Über uns](#)



Startseite / Forschung & Entwicklung / Strukturelle Mindestanforderungen HAI

Aktuelle Ereignisse: COVID-19

Strukturelle Mindestanforderungen HAI

Symposium 27.8.2021

MRE Empfehlungen

Umsetzung StAR

SNSF Project Watussi

Strukturelle Mindestanforderungen HAI

Die strukturellen Mindestanforderungen für die Prävention und Bekämpfung von healthcare-assoziierten Infektionen (HAI) in Schweizer Akutspitälern wurden von einer Arbeitsgruppe unter der Leitung von Swissnoso erarbeitet, unter Einbezug der betroffenen Fachgesellschaften (SGSH, SSI, SIPI und fibs). Sie beruhen auf wissenschaftlicher Evidenz, Empfehlungen des Europäischen Zentrums für die Prävention und die Kontrolle von Krankheiten (ECDC) und der Weltgesundheitsorganisation (WHO).

<https://www.swissnoso.ch/forschung-entwicklung/strukturelle-mindestanforderungen-hai>

Mindestanforderungen

1. April 2022



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Abteilung Übertragbare Krankheiten

swissnosc



Strategie
NOSO

Vielen Dank!