



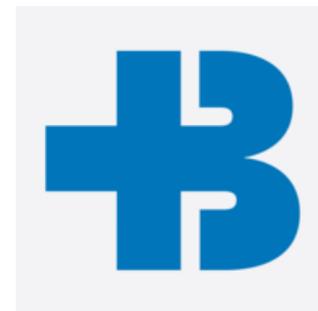
# Nationale Einführung Interventionsmodul Prävention postoperative Wundinfektionen

# Inhalt

- Einführung
- Ausgangslage
- Interventionsmodul
- Implementierung
- Resultate
- SWOT
- Ausblick

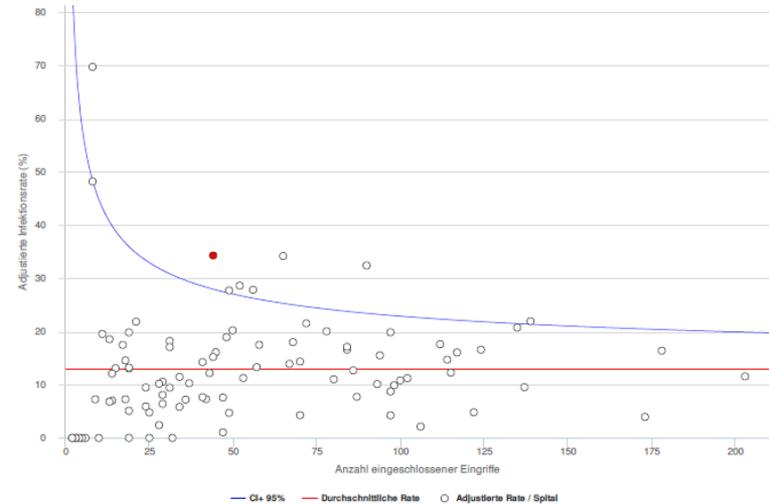
# Kantonsspital Baden (Stand 2018)

- 372 Betten
- 2259 Mitarbeitende
- 20012 stationäre Austritte
- 573 Eingriffe an Dün- und Dickdarm
- Beraterinnen Spitalhygiene, 230%



# Ausgangslage

- hohe Infektionsrate Coloneingriffe
- Überprüfung von **Interventionen** zur Reduzierung SSI



1.10.11-30.9.12



# Motivation

- kontinuierlicher Verbesserungsprozess
- «vom Messen ins Handeln kommen»
- Pilot Interventionsmodul
- Start Beobachtungen im Operationssaal Oktober 2015



# Interventionsmodul, Pilot Prävention SSI

- Das KSB ist Pilotspital für das Swiss clean care Modul «Prävention postoperative Wundinfektionen»
- Schulung, Implementierung und Überwachung der drei wichtigsten evidenzbasierten Massnahmen zur Prävention von postoperativen Wundinfektionen
- Ziel: weniger Wundinfektionen (surgical site infections SSI)

# modifizierbare Risikofaktoren

- perioperative Antibiotikaprophylaxe
  - inadäquates Präparat
  - inadäquates timing
  - inadäquate Dosierung abhängig von BMI, Operationsdauer, Blutverlust
- präoperative Haarentfernung
  - nicht indiziert
  - Verwendung von Rasierern gefährlich
  - inadäquater Zeitpunkt
- präoperative Hautantiseptik
  - inadäquates Präparat
  - ungenügende Anzahl Wiederholungen
  - nicht-Beachten der Einwirkzeiten

# Strukturqualität

- Unterstützung des Projektes durch Geschäftsleitung
- Projektgruppe
- Weisungen überarbeitet, implementiert
- Verantwortlichkeiten definiert
- Schulungen OP- Pflege, Lagerungspflege, Pflege  
Anästhesie, Ärzte Chirurgie, Frauenklinik, Medizin

# Surveillance und Feedback

- Überwachung der Strukturqualität
- Überwachung der Umsetzung der Richtlinien
  - Pro beobachteter Disziplinen jeweils 10 Operationen pro Quartal, KSB Cholecystektomien
  - Outcome; Compliance, Wundinfektionen

# Projektgruppe KSB

- Dr. A. Friedl, LÄ Infektiologie Spitalhygiene
- Dr. U. Schneider, LA Chirurgie
- Dr. D. Hufschmid, LA Anästhesie
- Simone Bysäth, Pflegefachfrau HF OP, STL
- Francisco Miguel, STL OP-Lagerung
- S. Ali, Leiterin Risiko Management
- Ursula Leuenberger, Beraterin Spitalhygiene



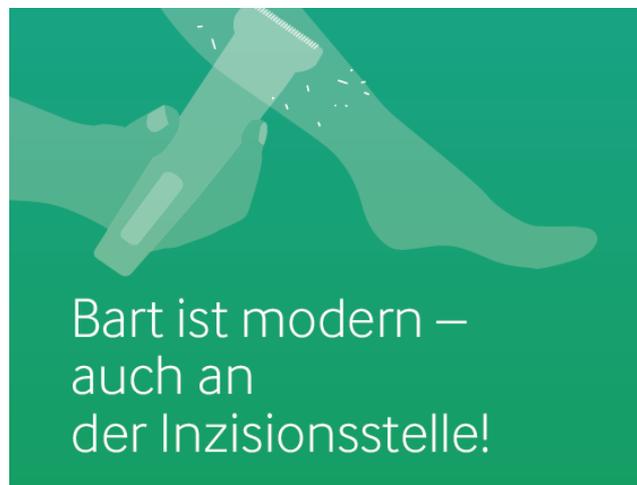
# 1 perioperative Antibiotikaprophylaxe

- Beginn der Verabreichung der ersten Dosis innert 0 (30) bis 60 Minuten vor der Inzision
- Dosis repetieren bei Dauer > 4 Std. nach erster Gabe
- Reminder 2. Antibiotika Dosis Anästhesie im eOPPS

Gewicht / Grösse	83kg / 175cm		
Abteilung	Station 91		
OP-Datum	06.12.18 / SN-Planzeit: 240min		
Eingriff	Hemikolektomie, links, laparoskopisch + Ureterteilresektion		
Anä.Tech.	ITN; ART DK/Cysto; Ponv Prophylaxe; PONV 0;		
Bem./Lager.	SSL Stiefel, Arme angelagert+Metallarschiene, Pinkpad, Da Vinci Kissen, Stützen / BV Ziehm Gefäss in Bereitschaft / mit Urologen kombinieren / Abgespr. akr mit Dr. Lehmann / Sekr. Uro mitgeteilt Dr. Disteldorf einplanen / 29.11.18 ns Hemikolektomie, links, laparoskopisch + Ureterteilresektion		
Massgebliches Datum: <input type="radio"/> Heute (17.03) <input checked="" type="radio"/> OP-Datum (06.12)			
Anruf Prämedikation	11:18	11:18	Tag: 06.12.2018
Patient abrufen	11:22	11:22	Tag: 06.12.2018
Ankunft Schleuse	11:33	11:33	Tag: 06.12.2018
Beginn Einleitung	11:45	11:45	Tag: 06.12.2018
AB-Prophylaxe	12:14	12:14	Tag: 06.12.2018
Ende Einleitung	11:52	11:52	Tag: 06.12.2018
Saaleinfahrt	13:08	13:08	Tag: 06.12.2018
Beginn chir. Massn.	13:08	13:08	Tag: 06.12.2018
Schnitt	13:23	13:23	Tag: 06.12.2018
2.AB Prophylaxe > 4h	16:10	16:10	Tag: 06.12.2018
Nacht	18:05	18:05	Tag: 06.12.2018
Ende chir. Massn.	18:08	18:08	Tag: 06.12.2018
Saalausfahrt	18:22	18:22	Tag: 06.12.2018
Ende Ausleitung / LA	18:21	18:21	Tag: 06.12.2018
Verlegungsziel nach OP/Intervention	AWR		
Ende AWR	07:35	07:35	Tag: 07.12.2018
Verlegungsziel aus AWR	Station 91		

## 2 präoperative Haarentfernung

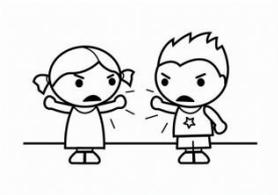
- keine Haarentfernung oder (falls notwendig) mit Clippern
- Haarentfernung nur in der OP-Vorbereitung, oder falls diese nicht benutzt wird, im Operationstrakt
- Verantwortlichkeiten für Haarentfernung definiert



# 3 präoperative Hautantiseptik

- drei Applikationen von alkohol-basiertem Chlorhexidin, PVP-Jod oder Octenidin (Ausnahme: Schleimhäute)
- Beachtung der Einwirkzeiten 3 Anstriche > 1 Min.
- kumulative Einwirkzeit
- Verantwortlichkeiten für Hautantiseptik definiert

# Regelung der Verantwortlichkeiten

Antibiotika Prophylaxe	Anästhesie Arzt
Hautantisepsis	OP Pflegefachpersonen
Haarkürzung	Lagerungspflege 

# Weisungen implementieren



Standard/SOP (P4)

## Perioperative Antibiotika-Prophylaxe

Geltungsbereich: ganzes KSB

Herausgeber: Anästhesie/ Infektiologie

Erstellt am: 15.08.2016 /revidiert 5.1.2017

Freigegeben am: 04.01.2017



Weisung Spitalhygiene

## Präoperative Hautantiseptis

Geltungsbereich: Operationsabteilung

Herausgeber: Spitalhygiene

Erstellt am: / letzte Revision: 25.08.2016/ul

Freigegeben am: 25.08.2016



Weisung Spitalhygiene

## Präoperative Haarkürzung

Geltungsbereich: Operationsbereiche

Herausgeber: Spitalhygiene

Erstellt am: / letzte Revision: 25.08.2016/ul

Freigegeben am: 25.08.2016

Nationale Einführung Interventionsmodul Prävention SSI, Bern, 12.4.19

# Schulungen

- ab Juni 2016
- Ärzte Anästhesie, Chirurgie, Orthopädie und Gynäkologie durch leitende Ärztin Infektiologie
- OP-Pflege, Anästhesiepflege und Lagerungspflege durch Beraterin Spitalhygiene

# Stand KSB, Oktober 2016

- **Standards aktualisiert, verabschiedet, implementiert**
  - Perioperative Antibiotikaverabreichung (existierten bereits vor Pilot)
  - Präoperative Haarkürzung (aktualisiert)
  - Präoperative Hautantiseptik (aktualisiert)
- **Schulung der Verantwortlichen abgeschlossen**
  - Lagerungspflege, Operationspflege, Ärzte und Pflege Anästhesie, Ärzte Chirurgie, Frauenklinik, Orthopädie
- **Standardisierte Beobachtungen fortlaufend**
  - Cholecystektomien
  - (ab 1.1.2018 - Colon Eingriffe)

# Planung / Beobachtung im OP

- im Outlookkalender
- Information (Mail Name Patient) an OP Leitstelle 1 Tag im voraus
- OP Tag: Supervisor benachrichtigt Beraterin Spitalhygiene bei Bestellung des Patienten in den OP
- Beobachtungsbeginn: Einfahrt des Patienten in die Vorbereitung
- Beobachtungsende: sterile Abdeckung

# Präsenzzeit vor Ort

Cholecystektomien

ca. 60-90 Minuten

Colon Eingriffe

ca. 90-120 Minuten

+ 15 Minuten Dateneingabe

The screenshot shows the 'swissnosc' web interface. The patient name is 'Leuenberger, Ursula'. The patient's date of birth is '05.01.1980, Männlich' and the CRF number is '778-0004973'. The form title is 'Swissnoso Modul SSI: Formular für die direkte Beobachtung im OP (neu) (v1)'. The form is currently 'Inkomplett'. The main section is 'Beobachtung im OP'. There are input fields for 'Datum der Überwachung', 'Beginn Überwachung (Stunden)', 'Beginn Überwachung (Minuten)', 'Ende Überwachung (Stunden)', and 'Ende Überwachung (Minuten)'. Below this is the 'ADMINISTRATIVE DATEN' section with fields for '1. Operationstrakt' and '2. Fallnummer Patient'. At the bottom, there are small footnotes: '1 Mandat ist ein in eine Schweizer Inhabener/IBP' and '2 Falls IB, bitte neben Sie Schweizer SSU-Feld an'.

# zusätzliche Beobachtungen

- korrekte Haarentfernung, falls notwendig
- korrekte Haut- und Schleimhautdesinfektion
- korrekte Antibiotikaprophylaxe
- **Händehygiene Anästhesie / Lagerungspflege**
- **Verhalten / Disziplin**
- **aseptisches Arbeiten**



# positiver Nebeneffekt

- allgemein besserer Zugang zum operativen Bereich und zu den involvierten Fachdisziplinen
- kontinuierliche Händehygiene Compliance Erhebung Anästhesie und Lagerungspflege
- Abläufe Händehygiene Anästhesie Einleitung konnten parallel überprüft werden
- Projekt Film «Anästhesie heute und morgen»

# Zahlen 2018

**Benchmark: Prozessparameter im OP, Kantonsspital Baden. Berichtsperiode: 1.4.2018 -30.6.2018; 1.7.2018 – 29.10.2018.**

**Tabelle 1:** Resultate Compliance Prozesse perioperative Vorbereitung 2. Quartal 2018, 3. Quartal 2018 und kombiniert.

Prozess	Quartal / Jahr	Ihr Spital		Alle anderen Spitäler	
		Korrekt / Total	Prozent (95% CI)	Korrekt / Total	Prozent (95% CI)
Haar-entfernung	2/2018	3/3	100.0 (38.3 - 100.0)	70/73	95.9 (88.1 - 99.1)
	3/2018	3/3	100.0 (38.3 - 100.0)	53/53	100.0 (91.9 - 100.0)
	2/2018 und 3/2018	6/6	100.0 (55.7 - 100.0)	123/126	97.6 (92.9 - 99.5)
Haut-desinfektion	2/2018	3/3	100.0 (38.3 - 100.0)	65/73	89.0 (79.6 - 94.6)
	3/2018	3/3	100.0 (38.3 - 100.0)	50/53	94.3 (84.0 - 98.7)
	2/2018 und 3/2018	6/6	100.0 (55.7 - 100.0)	115/126	91.3 (84.9 - 95.2)
Antibiotika-prophylaxe+	2/2018	2/3	66.7 (20.2 - 94.4)	64/73	87.7 (78.0 - 93.6)
	3/2018	2/3	66.7 (20.2 - 94.4)	46/53	86.8 (74.9 - 93.8)
	2/2018 und 3/2018	4/6	66.7 (29.6 - 90.8)	110/126	87.3 (80.3 - 92.1)
Bundle*	2/2018	2/3	66.7 (20.2 - 94.4)	56/73	76.7 (65.7 - 85.0)
	3/2018	2/3	66.7 (20.2 - 94.4)	43/53	81.1 (68.4 - 89.6)
	2/2018 und 3/2018	4/6	66.7 (29.6 - 90.8)	99/126	78.6 (70.6 - 84.9)

† Für die Bewertung der Compliance der Antibiotikaphylaxe wurden nur Patienten eingeschlossen, die beobachtet wurden, und deren Daten in der Datenbank am 29.10.2018 komplett vorhanden waren.

\*Für die Berechnung der Bundlecompliance wurden nur Patienten eingeschlossen, deren Datensätze komplett waren.

# SWOT Interventionsmodul KSB

## Strengths

- Auftrag durch Geschäftsleitung
- Projektgruppe
- Swissnoso
  - fachlicher Support
  - Telefoninterviews
  - workshops

## Weaknesses

- personelle Ressourcen
- limitierte Fallzahlen
- CCM: Parallel Erfassung clean hands noch nicht möglich

## Opportunities

- besserer Zugang zu diversen operativen Fachdisziplinen
- Awareness
- Disziplin

## Threats

- Kostendruck
- zusätzliche Projekte
  - Neubau
  - Messungen z.B. Punktprävalenz
  - etc.

# Grundpfeiler für ein positives Gelingen

- Einbezug aller involvierten Berufsgruppen von Beginn weg
- verbindliche Weisungen
- regelmässige Sitzungen und Feedback der Projektgruppe
- Auftrag von der Geschäftsleitung
- -Es gibt nichts Gutes ausser man tut es-





**SAY NO TO  
INFECTION**

**Vielen Dank!**