



Vision 0 Infektionen

Berlin, 6. Juni 2018

Walter Popp

Seite 1



Themen

Das Problem Nosokomiale Infektionen

Reduktionspotential heute

Warum klappt es nicht?

Warum klappt es woanders?

Perspektiven

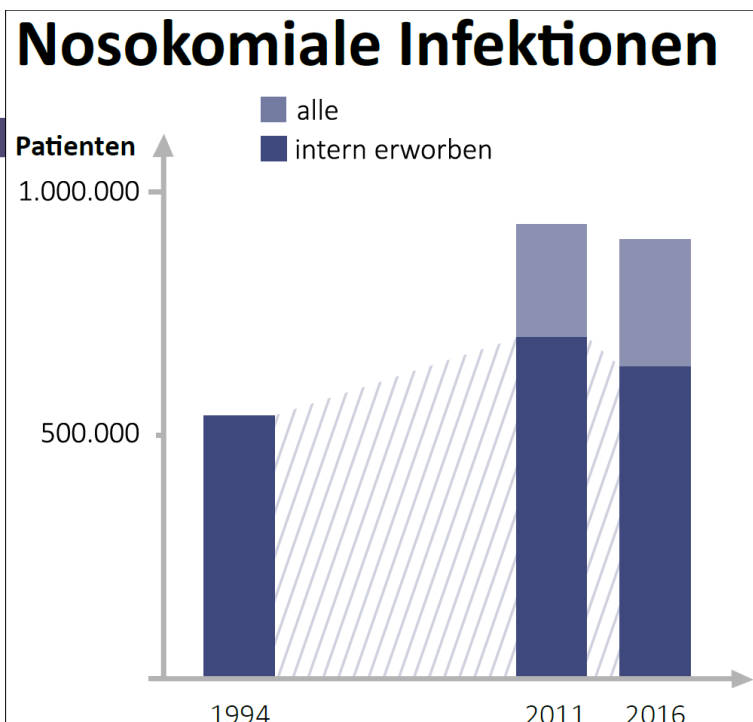


Prävalenz-Ergebnisse (NIDEP, ECDC)

1994: ... (3,5 % im Haus erworben)

2011: 5,1 % (3,8 % im Haus erworben)

2016: 4,6 % (3,3 % im Haus erworben)





In Wirklichkeit noch mehr:

- „Klinische Diagnosen“ werden nicht gezählt:
 - + 30 - 40 %
- Poststationäre Infektionen werden überwiegend nicht erfasst:
 - + 95 % bei Knie-TEP
 - + 80 % bei Hüft-TEP
 - + 65 % bei Appendektomie
 - + 60 % bei Cholezystektomie
 - + 20 % bei Kolektomie.....

➔ weit über eine Million nosokomiale Infektionen!

03.06.2018

5



HyKoMed



Reduktionspotential heute

03.06.2018

6

Sepsis: Dramatische Reduktion möglich



Pronovost-Studie:

108 Intensivstationen in Michigan, USA (2003-2005)

Bundle:

- Händehygiene
- Schutzkleidung beim Legen
- Hautdesinfektion mit Chlorhexidin
- Kein Femoralkatheter
- Unnötige Katheter entfernen

Pronovost et al: N Engl J Med 2006, 355, 2725

Article

Sustaining Reductions in Central Line–Associated Bloodstream Infections in Michigan Intensive Care Units: A 10-Year Analysis

Peter J. Pronovost, MD, PhD^{1,2}, Sam R. Watson, MSA, CPPS³, Christine A. Goeschel, ScD, MPA, MPS^{1,2}, Robert C. Hyzy, MD⁴, and Sean M. Berenholtz, MD, MHS^{1,2}

American Journal of Medical Quality
1:4
© The Author(s) 2015
Reprints and permissions:
sagepub.com/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/106286011468847
ajmq.sagepub.com
SAGE

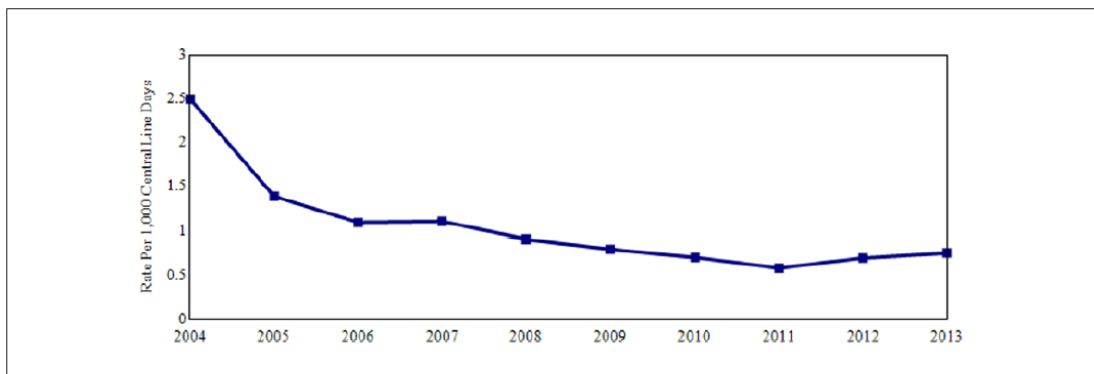


Figure 1. Trend in central line–associated bloodstream infection rates for Michigan intensive care units. This figure illustrates the mean rate of central line–associated bloodstream infections for 121 intensive care units from 73 hospitals, mainly in Michigan, for the period March 2004 through December 2013.



Weitere Studien: Sepsis, Pneumonie, Harnwegsinfekte, Wundinfektionen

Mindestens 50 % der wichtigsten nosokomialen Infektionen können heute schon verhindert werden.

Warum klappt es nicht?

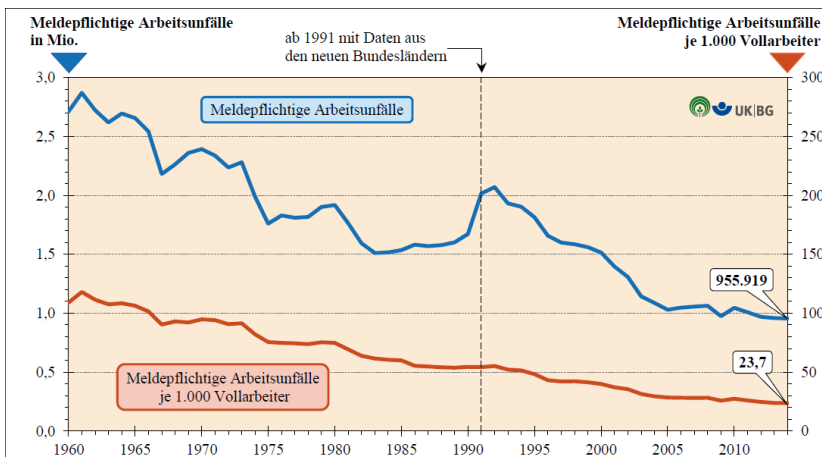
- Krankenhausbau/renovierung defizitär
- Zu wenig Pflege-Personal
- Schlechte Reinigung
- Zu viel Antibiotika und zu ungezielt
- Multiresistente Erreger (und Ausbrüche)
- Schwierige Aufbereitung von Medizinprodukten
- Verantwortungslosigkeit der Führungsebene – bis zu kriminellem Verhalten
- Disziplinlosigkeit



Warum klappt es woanders?

03.06.2018

11

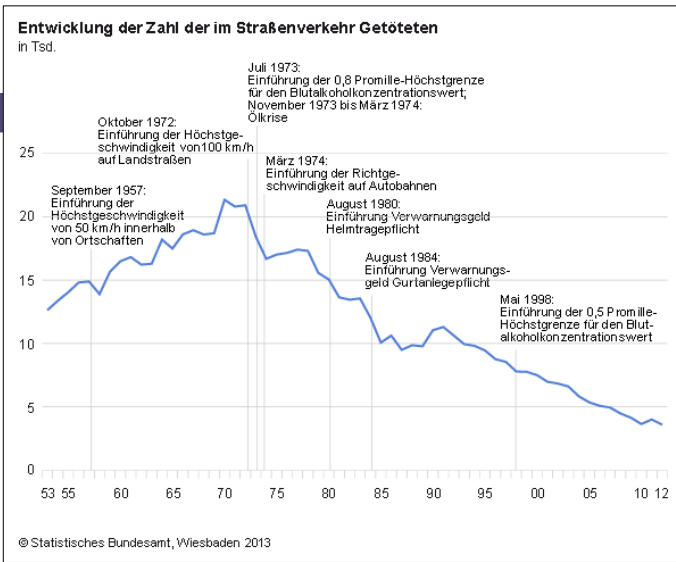


Arbeitsschutz (DGUV): Vision Zero

„Wir reden mithin nicht darüber, wie wir in zehn Jahren die Zahl der Todesfälle um zwanzig Prozent senken können, sondern wir orientieren unsere Präventionsstrategie klar an der Vision Zero.“

03.06.2018

12



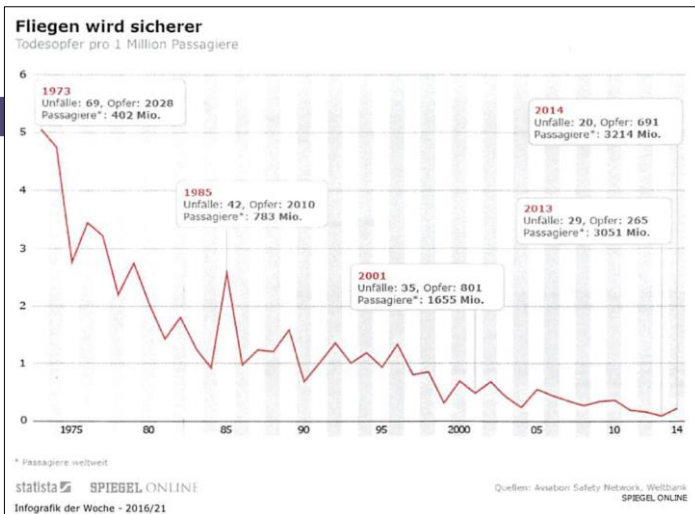
HyKoMed



Strassenverkehr (DVR): Ziel Null
 „Das Leben ist nicht verhandelbar.“

03.06.2018

13



HyKoMed



Luftverkehr (Lufthansa):
 „Entscheide so, als wäre Dein Kind an Bord!“

03.06.2018

14

Ähnlich:

- Nuklearindustrie
- Feuerwehr
- Schifffahrt
- Lebensmittelindustrie

03.06.2018

July 18, 2008

Targeting Zero Healthcare Associated Infections

In January of 2006, the Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology published APIC Vision 2012, a strategic approach to the future of the practice and profession. Goal 1 of the plan states that APIC will "promote prevention and zero tolerance for healthcare-associated infections (HAIs)." Since that time, APIC's approach has evolved and focused instead on promoting a culture where targeting zero healthcare-associated infections is

should be unacceptable. References to "zero tolerance" today are generally intended as a response to unsafe behaviors and practices that place patients and healthcare workers at risk. In the context of HAIs, zero tolerance doesn't mean that people or organizations should be punished for infections that may not be preventable, but this language may be used to stress the need for accountability and a culture built on inquiry and learning as opposed to punishment.

A culture of targeting zero healthcare associated infections and zero tolerance for unsafe practices is characterized by the following:

- Setting the theoretical goal of elimination of HAIs.
 - An expectation that infection prevention and control (IPC) measures will be applied consistently by all healthcare workers 24/7 of the time.
 - A safe environment for healthcare workers to pursue 100% adherence, where they are empowered to hold each other accountable for infection prevention.
 - Systems and administrative support that provide the foundation to successfully perform IPC measures.
 - Transparency and continuous learning where mistakes and/or poor systems and processes can be openly discussed without fear of penalty.
 - Prompt investigation of HAIs of greatest concern to the organization and/or community, and
 - Focus on providing real time data to front line staff for the purpose of driving improvements.
- New technologies and procedures, more uniform pathways and increasing resistance will continue to challenge the healthcare community in its efforts to reduce HAIs. Because of this, even when legal and cultural change and consistent application of IPC measures exists – even when no break in practice can be identified – healthcare associated infections will still occur. However, where the goal of zero has been set and the culture is consistent with this goal, APIC is confident that new approaches will emerge to better protect patients from healthcare associated infections.

For more information on infection prevention practice and other resources see www.apic.org



3M Science. Applied to Life.™

Imagine zero infections

With a declining arsenal of antibiotics to treat infections, it was increasingly clear that the traditional antibiotic based control of HAIs needed to shift to care where preventing the occurrence was the priority throughout the institution. APIC was hearing from leaders across the spectrum of healthcare from providers to patients and patient safety advocates. It was in this context that APIC's leaders agreed that the association should be at the forefront in promoting significant and sustained reductions in preventable healthcare-associated infections.

Since that time APIC has moved forward to promote prevention and provided members with a host of resources to help them set and reach ambitious goals for reduction of HAIs. Targeting Zero encourages all organizations to set the goal of elimination rather than more comfortable when local or national averages or benchmarks are met. Every single HAI impacts the life of a patient and family – none are should not be like any other.

APIC also believes that willful nonadherence by healthcare workers with proven infection prevention and control measures



HyKoMed



Perspektiven

03.06.2018

16

Mehr ist möglich

Technik:

- Video-Kameras im OP
- Zählung Türöffnungen und Dokumentation (Uniklinik Basel)
- Elektronische Patientenakte (-> Infektionserfassung)

Disziplin durchsetzen (Chefsache), z.B. Händedesinfektion oder Kleidung im OP

Krankenhausbauten: 80 % Einzelzimmer

Meldepflicht für nosokomiale Todesfälle

Mehr Screening und Typisierung

Infektionsfolgen-Versicherung

Vision 0



Seite 17



HyKoMed



Meldepflicht für nosokomiale Todesfälle

Über § 6 IfSG oder über Totenscheine.

Jeder Todesfall bei gleichzeitiger nosokomialer Infektion.

Nosokomiale Infektionen zählen immer als Todesursache (wie bei Krebserkrankungen).

Seite 18

Mehr Screening und Typisierung

100 % Screening MRSA: Kaum noch Übertragungen im Krankenhaus.

MRGN: 70 % der Träger werden im Krankenhaus nicht erkannt.

Angebot zu Screening an Bürgerinnen und Bürger – in Verbindung mit mehr Aufklärung.

Jeder sollte wissen dürfen, was er wissen will und kann.

Multiresistente Keime grundsätzlich typisieren.

Seite 19

Infektionsfolgen-Versicherung

Ähnlich wie Unfallversicherung
Bundesweit

Bei nosokomialen Todesfällen macht ein Spezialist (vergleichbar dem Technischen Aufsichtsbeamten) Ermittlungen

Folge bei Fehlern:

- Anordnung von Maßnahmen mit Prüfung der Umsetzung
- Auswirkung auf Versicherungsprämie

Derzeit zahlen Krankenhäuser schon pro Jahr und Patient 2.000 € an ihre Haftpflichtversicherungen, Tendenz steigend

Interessante Regelungen in Schweden und Frankreich.

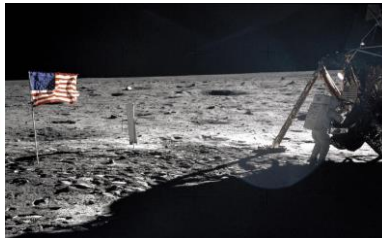
Seite 20

Für eine Vision Null Infektionen

Ist eine Vision „Null Infektionen“ im Gesundheitswesen eine Illusion?

DVR:

„Bekanntlich gilt ja: Wer das Bestmögliche erreichen will, muss das unmöglich Scheinende fordern.“



John F. Kennedy, am 25. Mai 1961:
„I believe that this nation should commit itself to achieving the goal, before this decade is out, of landing a man on the moon and returning him safely to the earth.“

21. Juli 1969

Vision 0



Nicht morgen zu erreichen.

Nicht nur über Hygiene –

- neue Antibiotika,
- neue Therapien,
- neue Medizinprodukte
- Krankenhausbau
- ...

Eine Vision setzt Potential frei.