

Digitale Krankenhausüberwachung

Erfahrungen mit dem Formularserver





- Vorstellung
- Konzept unserer Krankenhausüberwachung
- Anwendung der E-Module
- Erfahrungen
- Fazit/ Motivation





Quelle: Wikipedia

- 24 Städte u. Gemeinden ca. 443.400 Einwohnern
- 7 Krankenhäuser
- 1 Psychiatrische Klinik
- 1 Fachkrankenhaus
- 2 Reha Kliniken
- Gesamt Bettenzahl: ca. 2000



Gesundheitsamt Gesundheitlicher Umweltschutz/ Infektionsschutz

- Amtsleiter
- 1 Ärztin
- 4 Gesundheitsaufseher/innen nach örtlicher Zuständigkeit
- 1 Gesundheitsingenieur



Unser Konzept der Krankenhausüberwachung

Regelmäßige Besichtigungen

- Teilbesichtigungen von Stationen und Funktionsbereichen mit / ohne Vorankündigung
- Teilnahme an den Hygienevisiten der Hygienefachkräfte

Vorbereitung

- Eigene Checklisten (mit viel Mühe und Zeitaufwand entwickelt)
- Checklisten des LZG
- Seit ~ 2013 Nutzung der E-Module

Anlassbezogene Besichtigungen

- bei Ausbruchgeschehen
- im Rahmen des öffentlichen Interesses (z. B. Frühgeborenen Station)
- Nachbegehungen
- bei Beschwerden



Bei hygienerelevanten Beanstandungen erfolgt nach der jeweiligen Besichtigung zeitnah ein Protokoll in schriftlicher Form.

Einmal im Jahr werden im Rahmen der Hygienekommissonssitzungen die Ergebnisse der durchgeführten Besichtigungen zusammengefasst vorgestellt.

Weitere Themen, z.B. Gesetzesänderungen, personelle Ausstattung etc. werden ebenfalls in diesem Rahmen diskutiert.



2012 Pilotgesundheitsamt

Krankenhausmodul 1: "Surveillance von Erregern mit speziellen Resistenzen und Multiresistenzen nach § 23 Abs. 4 Infektionsschutzgesetzes"

Krankenhausmodul 2: "Surveillance von nosokomialen Infektionen"



Erster Schritt: Am Musterkrankenhaus die Anwendung geübt

Zweiter Schritt: Das Modul in einem Krankenhaus angewandt

Am PC Arbeitsplatz der Hygienefachkraft

Dritter Schritt: Anschaffung der Hardware (Tablet)

Vierter Schritt: Dem Hygieneteam vorgestellt





2015 Evaluation der elektronischen Krankenhausüberwachungsmodule unterstützt von der Universität Bielefeld

- Im Rahmen einer teilnehmenden Beobachtung
- und mit Hilfe eines quantitativen Fragebogens

2015

 Weitere praxisbezogene Krankenhausüberwachungsmodule



- 2013 Sporadischer Einsatz der Module
- 2016 Schwerpunkt
 "Prävention beatmungsassoziierter
 Atemwegsinfektionen und Gefäßkatheter assoziierter Infektionen auf Intensivstationen"
- 2017 Zur Vorbereitung der Krankenhausbegehungen werden die E-Module vorab von den Hygieneteams bearbeitet



Erfahrungen

- anfängliche Skepsis > wer hat Zugriff, Datenschutz, was geschieht mit den Daten?
- vor 2015 bedingt anwenderfreundlich
- Zugang über Gast-WLAN! Vorab anmelden! Krhs-Server gut abgesichert
- Akzeptanz und großes Interesse



Erfahrungen

- Sicherheit, besonders durch die Tooltipps
 - z. B. gesetzl. Vorgaben, KRINKO Kategorien/Begründungen/Extrakte
- Aufwertung unserer Krankenhausüberwachung
- Qualitätssicherung / Standardisiertes Verfahren
- Wir können die Krankenhäuser vergleichen
- Die Krankenhäuser unsere Überwachungstätigkeit einschätzen



Erfahrungen

- Vorbereitung für die Begehung
- Schwerpunkt und Fragen können selbst festgelegt werden (Zeitrahmen)
- wissenschaftliche Erkenntnisse k\u00f6nnen gut vermittelt werden
- Ergebnisse mit Begründungen können in den jeweiligen Bericht einfließen



Fazit

Aufgrund der steigenden Anforderungen in der Krankenhaushygiene sind die E-Module ein gutes Instrument, die Krankenhausüberwachung sicher und kompetent durchzuführen.

Die Module sind evidenzbasiert und auf aktuellem Stand.



Herzlichen Dank für Ihre Aufmerksamkeit