

INFEKTPRÄVENTIVE HERAUSFORDERUNGEN IN LANGZEITINSTITUTIONEN

Domenica Flury

HOCH – Health Ostschweiz, Klinik für Infektiologie/Infektionsprävention und
Reisemedizin





AGENDA

Fakten

- Literaturreview
- Schweizerische Punktprävalenzerhebung in APH (SPOT)

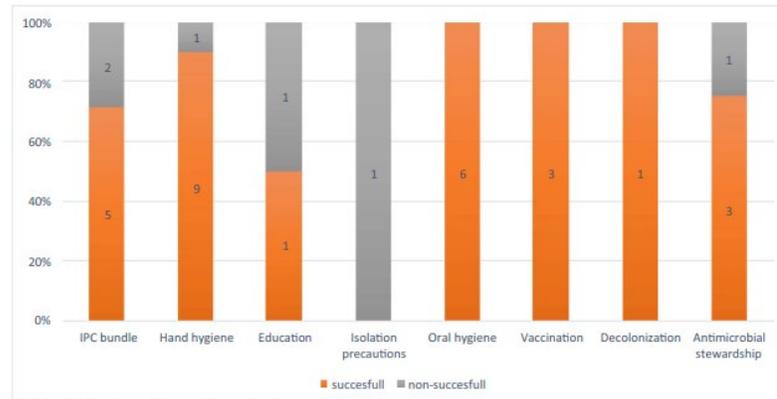
Herausforderungen

- Ziele der IPC
- Relevanz
- Umgang mit MRE
- Umgang mit Bewohnenden mit akuten resp. Infektionen

FAKTEN

Systematische Literaturreview: IPC Massnahmen in LTCF im Ausbruch und nicht Ausbruchsetting

- 74 Studien eingeschlossen (34 nicht-Ausbruch Setting, 18 RCT, 7 Kohortenstudien), Outcome: Infektionsrate, MDRO-Inzidenz



IPC bundle infection and prevention control bundle

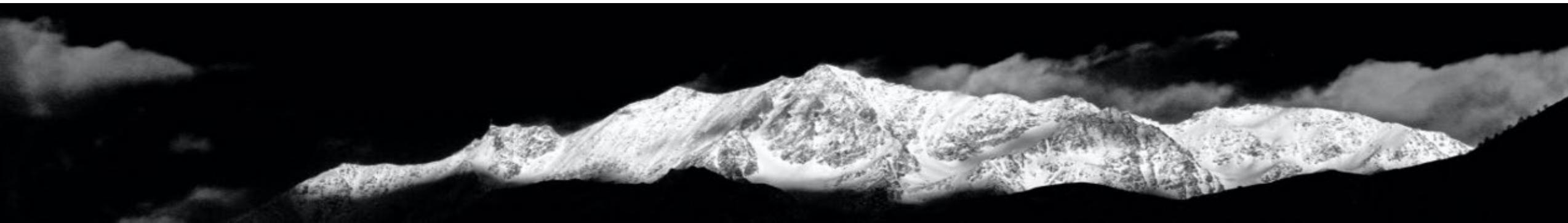
Fig. 2 Non-outbreak setting, divided in successful and non-successful intervention by type of intervention

Bloch et al. Antimicrob Resist Infect Control 12, 113 (2023)

Konklusion:

Non-Outbreak-Setting: Händehygiene, IPC-Bündel, Impfungen und Mundhygiene

Outbreak-Setting: limitierte Daten mit tiefer Qualität

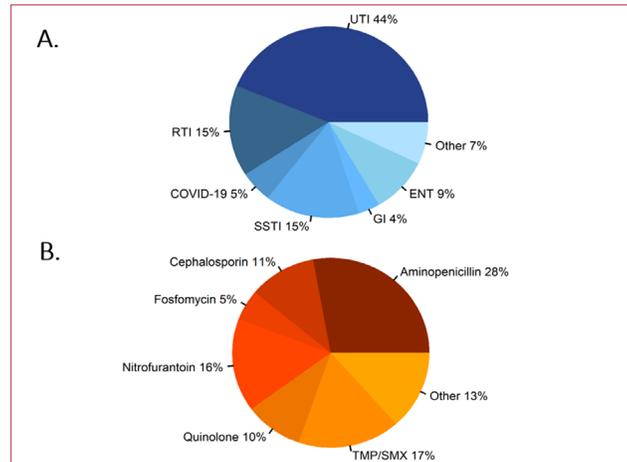


SPOT Schweizerische Punktprävalenzerhebung zu Health-care assoziierten Infektionen und AB-Gebrauch in APH

– 94 Institutionen, 7244 Bewohnende, Mittlere Alter 87-jährig, 70% Frauen

HAI: 2.3% der Bewohnenden (ECDC 2023/24 3.1%)

AB-Gebrauch: 2.7% der Bewohnenden (ECDC 2023/24: 4.1%)



Risikofaktoren für HAI

	Multivariable analysis		
	aOR	95% CI	p-value
Resident-related factors			
Male gender	1.22	0.87-1.70	0.25
Care dependency ^b , median (IQR)	1	0.93-1.07	0.89
Disorientation	1.11	0.77-1.59	0.58
Wheelchair/bedridden	1.36	0.94-1.95	0.1
Urinary catheter	2.65	1.71-4.11	<0.001
Incontinence	1.75	1.12-2.74	0.01
Chronic wound/decubital ulcer	1.68	1.16-2.44	0.006
Hospitalisation/surgery last 3 months/90 days	1.64	1.08-2.49	0.02

aOR; adjusted Odds Ratio; CI, Confidence Interval, IQR; Interquartile Range; HAI, Healthcare Associated Infection; ^b Score ranging from 0 (<20 minutes of care)



SPOT Schweizerische Punktprävalenzerhebung zu Health-care assoziierten Infektionen und AB-Gebrauch in APH

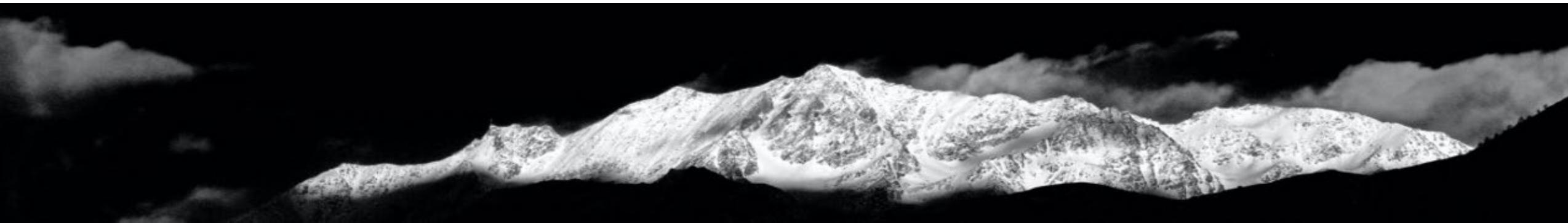
IPC Strukturen

70 % in IPC ausgebildete Person [D 47% - F 89% - I 88%]

IPC Elemente (12 Items): 45 % have ≥ 9 elements [G 37% - F 61% - I 49%]

Wichtigkeit der Thematik: 89% sehr wichtig/wichtig [D 79% - F 100% - I 94%]

Vorschläge der Institutionen: Schulungen - Fachpersonen (IPC) - setting-spezifische GL



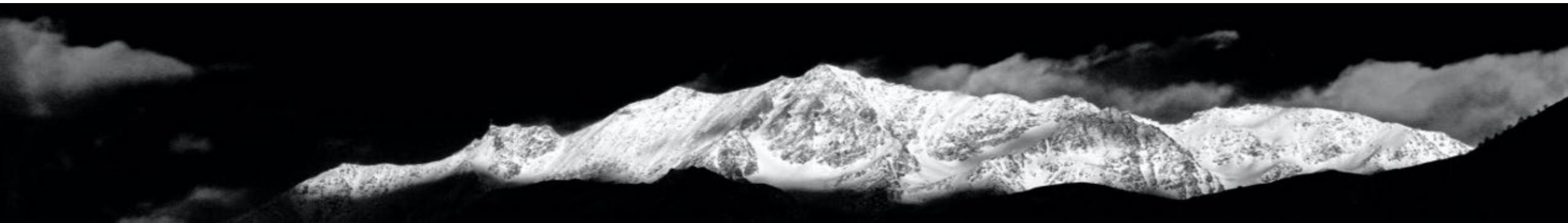
SPOT Schweizerische Punktprävalenzerhebung zu Health-care assoziierten Infektionen und AB-Gebrauch in APH

AB-Stewardship Strukturen

AB Stewardship Elemente (10 Punkte): 48 % KEINE [D 72% - F 39% - I 21%]

Wichtigkeit der Thematik Umgang mit AB: 87% Sehr wichtig/wichtig [D 77% - F 100% - I 94%]

Vorschläge der Institutionen: Guidelines - weniger “unnötige” Diagnostik- Schulungen



HERAUSFORDERUNGEN

Ziel(e) der IPC/AB-Stewardship in Langzeitinstitutionen ?

aus Nationaler/Kantonaler Sicht

Reduktion Krankheitslast durch HAI (vermeidbare HAI, Risikofaktoren)

Sorgfältige Einsatz von Antimikrobiellen Substanzen – Multiresistente Erreger

aus Sicht Institution

Vermeiden von Ausbrüchen

Ressourcenschonendes Arbeiten

Schutz der Mitarbeitenden

aus Sicht Bewohnenden

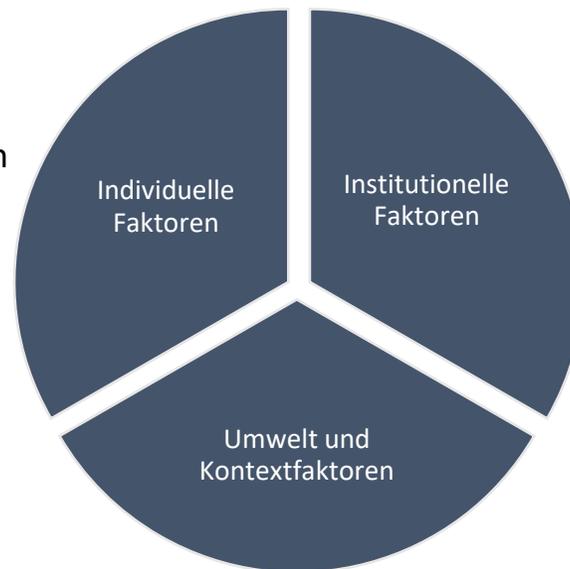
Verbesserung/Erhalt der Lebensqualität



HERAUSFORDERUNGEN

«Residents-Safety – Bewohnenden-Sicherheit»

Alter
Komorbiditäten
Erkrankungen/Infektionen
Kognitive Einschränkungen
Mobilität
Ernährungszustand
Polypharmazie



Infektionspräventions-Strukturen
Medizinische Versorgung
Präventionsprogramme
Organisation (Personal)
Philosophie

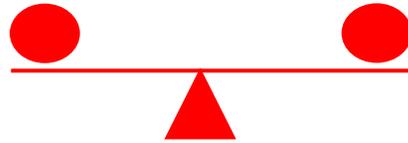
Relevanz/Einfluss der IPC
auf Residents-Safety?

Bau- und Infrastruktur
Epidemiologische Situation
Gesundheitssystem

HERAUSFORDERUNGEN

Umgang mit Multiresistenten Keimen in APH

Vermeiden von Übertragungen/
Ausbrüchen

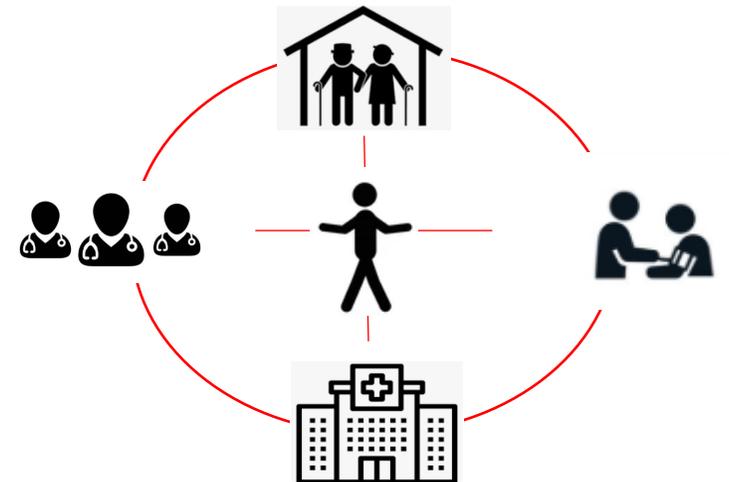


Einschränkung Lebensqualität,
Ressourcenschonendes Arbeiten

APH sind Teil der Gesundheitsnetzwerkes

- Patient*innen - Bewohnende – Patient*innen

IPC Massnahmen aus dem Akutsetting abgeleitet



HERAUSFORDERUNGEN

Umgang mit (Bewohnenden/Mitarbeitenden) mit akuten (viralen) resp. Infektionen

Akute virale resp. Infekte sind whs die häufigste HAI

Saisonaler Charakter

Nationale Empfehlungen



Oktober 2023

[Public Health Schweiz](#)

Leitplanken – lokal/setting-spezifisch adaptiert

Einzelfälle – Ausbruch

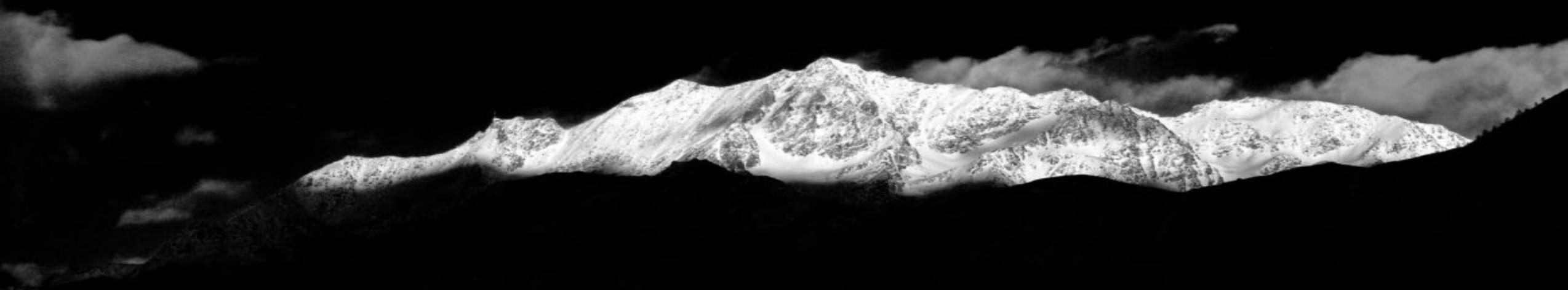
Bewohnende – Personal – Besuchende

Gratwanderung IPC-Massnahmen - Einschränkungen



TAKE-HOME

- Baseline-Daten zu IPC in schweizerischen APH liegen vor
→ Jetzt können Massnahmen erfolgen
- Herausforderungen im Setting APH sind vielfältig
→ Gehen wir sie gemeinsam an





VIELEN DANK

- IHNEN FÜRS ZUHÖREN
- ALLEN BETEILIGTEN FÜR MITARBEIT



hoch Health
Ostschweiz

senesuisse

CURAVIVA

Strategie Antibiotikaresistenzen
 **StAR**

 **Strategie
NOSO**

 Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG