



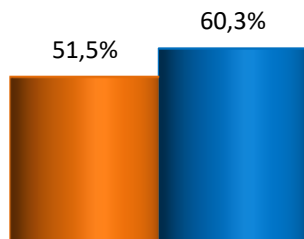
Nummer 13, mei 2018

Handen uit de Mouwen 2, meting 1

In het najaar van 2017 is de eerste meting van HuM 2.0 uitgevoerd. Tijdens deze meting werd de naleving van de voorschriften omtrent handhygiëne gemeten. Nieuw bij deze meting was dat de geobserveerde medewerkers een directe mondelinge terugkoppeling kregen van de observatoren over wat zij hadden gezien. Daarnaast kreeg de leidinggevende een geanonimiseerde mondelinge terugkoppeling van de bevindingen op de afdeling.

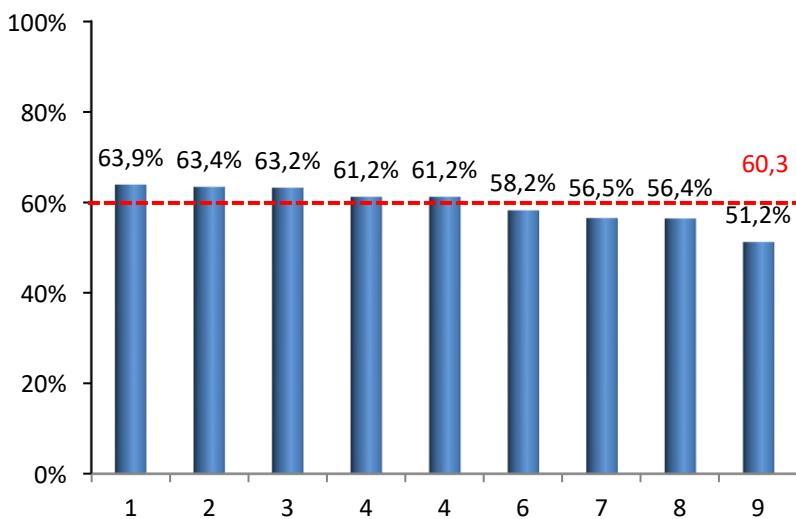
Hoe zijn wij HuM 2 gestart?

De eerste meting van HuM 2 laat, met een gemiddelde naleving 60,3%, nog steeds een stijgende lijn zien ten opzichte van de laatste meting van HuM 1 (Figuur 1). Wat daarnaast opvalt is dat de spreiding tussen de ziekenhuizen veel kleiner (Figuur 2) is.



■ HuM 1 (najaar 2016) ■ HuM 2 (najaar 2017)

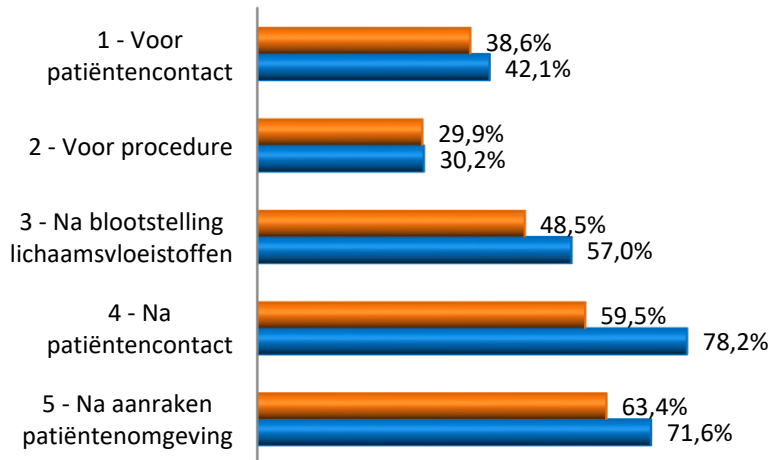
Figuur 1: Naleving handhygiëne (%): HuM 1 versus HuM 2 (alle SRZ-zorginstellingen)



Figuur 2: Naleving handhygiëne (%) najaar 2017, per zorginstelling

Handhygiëne per WHO moment

Figuur 3 laat wederom een stijging zien in handhygiëne naleving op alle 5 WHO momenten. Hierbij gaan vooral de 'na' momenten goed, maar is er bij de 'voor' momenten nog veel ruimte voor verbetering. Om het geheugen weer even op te frissen zal daarom in deze nieuwsbrief extra aandacht worden besteed aan moment 1 en 2.



Figuur 3: Naleving handhygiëne (%) per WHO moment: HuM 1 versus HuM2 (alle SRZ-zorginstellingen)

Moment 1: Vóór aanraking patiënt

Dit moment houdt in dat de handen gedesinfecteerd dienen te worden vóórdat er contact plaatsvindt met de intacte huid van de patiënt. Voorbeelden hiervan zijn:

- Een hand geven
- Persoonlijke verzorging van de patiënt (gezicht wassen, aankleden etc.)
- Sputumkweek
- Zuurstofmasker opzetten
- Lichamelijk onderzoek (oor thermometer, bloeddruk meten, ECG aansluiten)

Moment 2: Vóór aseptische handeling bij de patiënt

Dit moment houdt in dat de handen gedesinfecteerd dienen te worden vóórdat er een schone handeling wordt uitgevoerd. Voorbeelden hiervan zijn:

- Doorbreken van de huidbarrière (injectie geven, bloed afnemen)
- Contact met de slijmvliezen
- Inbrengen van een invasief medisch hulpmiddel (infuus aanleggen, katheter of sonde inbrengen)



Nummer 13, mei 2018

- Systeem openen van een invasief medisch hulpmiddel (voor voedsel, medicatie, uitzuigen, leeg laten lopen)
- Wondinspectie (geldt ook als het gaasje wordt weggehaald) en wondverzorging
- Rectaal temperaturen
- Oog druppelen

Handschoenen en handhygiëne

Het dragen van handschoenen blijkt helaas nog steeds een valkuil te zijn voor het juist naleven van de voorschriften omtrent handhygiëne. Het dragen van handschoenen is namelijk geen vervanging voor handhygiëne. Ook wanneer er tussen handschoenen wordt gewisseld (bijvoorbeeld bij wondverzorging) dient er tussen het uittrekken van de vieze handschoenen en het aantrekken van de schone handschoenen, handhygiëne te worden toegepast.

Wanneer gebruik je handschoenen?

Handschoenen worden gebruikt bij (mogelijk) contact met: 1) lichaamsvloeistoffen, 2) slijmvlies, 3) niet-intacte huid of materialen die hiermee in aanraking zijn geweest en 4) invasieve ingrepen. Mogelijkerwijs zijn er in uw ziekenhuis andere afspraken gemaakt. Bij vragen kunt u altijd contact opnemen met de unit infectiepreventie in uw ziekenhuis.

Waarom handschoenen én handhygiëne?

Handhygiëne vóór het aantrekken van handschoenen:

- Handhygiëne moet altijd toegepast worden op de 5 momenten, of de medewerker nu wel of niet handschoenen draagt.
- Anders kunnen de handschoenen, inclusief handschoenen, gecontamineerd worden met micro-organismen en zijn de handschoenen al 'vies' voordat ze worden aangetrokken (zie afbeelding 1).

Handhygiëne ná het uittrekken van handschoenen:

- Handschoenen kunnen poreus zijn, waardoor er kleine scheurtjes ontstaan bij het uittrekken
- Bij het verkeerd uitdoen van de handschoenen kunnen er micro-organismen achterblijven op de handen

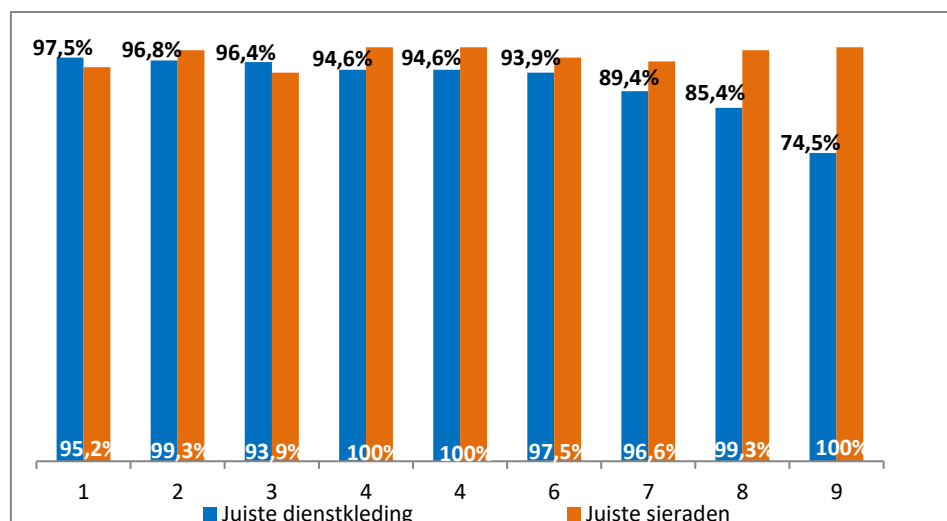


ECCMID, Madrid

Van 21-24 april vond het European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ECCMID) plaats in Madrid. Junior onderzoeker van HuM, Manon van Dijk, is hier naar toe geweest om een poster te presenteren met de data van HuM1. De poster trok veel bekijks en er ontstonden enthousiaste gesprekken met collega's die een soortgelijk project in hun ziekenhuis willen implementeren. Voor meer informatie, of een afbeelding van de poster, kunt u contact opnemen met Manon van Dijk: m.d.vandijk@erasmusmc.nl

Observaties openbare ruimte

In februari/maart hebben 6 geneeskunde studenten observaties in de openbare ruimte uitgevoerd. Zij hebben geobserveerd of de zorgprofessionals zich hielden aan de voorschriften omtrent dienstkleding en sieradengebruik. In Figuur 4 zijn de resultaten van deze observatie weergegeven; de ranking is op basis van dienstkleding. Gemiddelde naleving dienstkleding en sieradenvoorschriften waren respectievelijk 89,4% en 98,0%.



Figuur 4: Naleving dienstkleding en sieradenvoorschriften (%) voorjaar 2018, per zorginstelling