3. Europäische Prävalenzerhebung zum Vorkommen von nosokomialen Infektionen und zur Anwendung von Antibiotika (Projektname PPS 2022)

Das Protokoll der Prävalenz-erhebung

Auf der Grundlage des ECDC Point Prevalence Surveys 2022 zu nosokomialen Infektionen und Antibiotikaanwendung in Europa

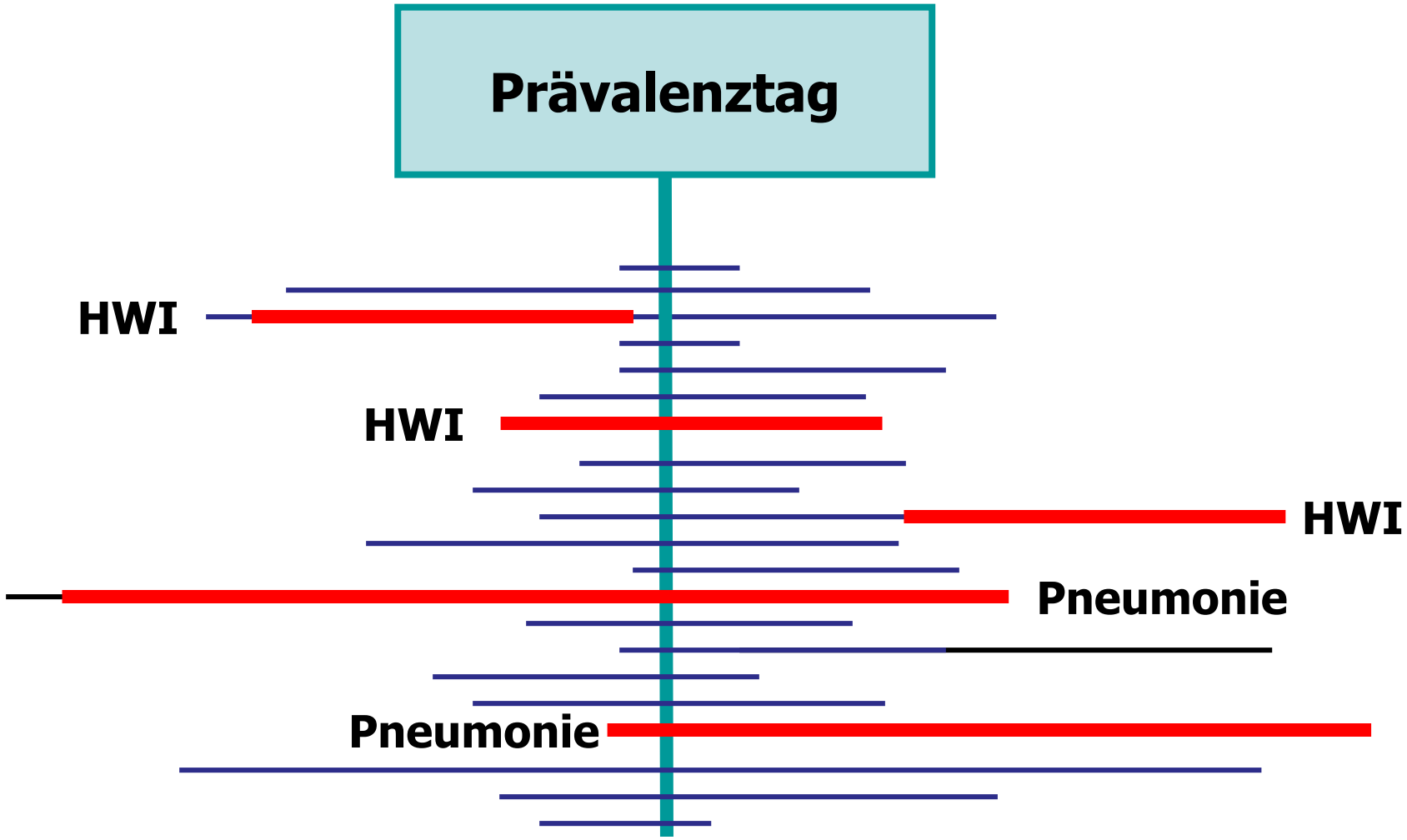
Prävalenz – Definition

- Bevölkerungsanteil (%), der an der Erkrankung **zu einem bestimmten Zeitpunkt** leidet.

- z. B. Prävalenz der Sehschwäche (Brillenträger) im Raum

$$\frac{\textbf{Anzahl der Brillenträger}}{\textbf{Anzahl der Personen im Hörsaal}}$$

Prävalenzerhebung



Nutzen von Prävalenzerhebungen

- geringer Zeitaufwand
- um einen Überblick über die Situation zu erhalten
- um Verläufe und Trends zu erfassen (bei Wiederholung)

Ziele der ECDC PPS 2022

- Nationale Daten zur Prävalenz nosokomialer Infektionen
- Nationale Daten zur Prävalenz von Antibiotikaanwendung (Therapie und Prophylaxe)
- Erfassung ausgewählter Hygiene-Indikatoren
- Risikostratifizierung auf Krankenhaus- und Stationsebene
- Vergleich: Individuelles Krankenhaus vs. Referenzdaten
- Vergleich: Im zeitlichen Verlauf

Das Protokoll der europäischen Prävalenzerhebung: Wichtige Festlegungen

Ein- und Ausschlusskriterien

Eingeschlossen

- Krankenhäuser
  - Alle Akutkrankenhäuser
  - Alle Größen
- Stationen
  - Alle Akutstationen (inkl. Akutpsychiatrie und Neugeborenen ITS)
  - Chronische oder Langzeit-Pflege-Stationen
- Patienten
  - Alle Patienten, die vor 8 Uhr aufgenommen wurden und zum Erhebungszeitpunkt nicht entlassen sind

Ausgeschlossen

- Krankenhäuser
  - Langzeitpflegeeinrichtungen
- Stationen
  - Notaufnahme (außer dort wo Patienten für mehr als 24h überwacht werden)
  - Ambulanzen/Tageskliniken
- Patienten
  - Tagesstationäre Patienten: Behandlung oder Operation am selben Tag, ambulante Patienten, Dialysestationen

Ein- und Ausschlusskriterien

Krankenhäuser:

- Einschluss von:
  - Alle Akutkrankenhäuser (nach der jeweiligen nationalen Definition)
  - Keine Mindestgröße
- Ausschluss von:
  - Reine Reha-Krankenhäusern

Ein- und Ausschlusskriterien

Stationen:

Einschluss von:

- Alle Akutstationen in Akutkrankenhäusern (z. B. auch akutpsychiatrische Stationen, neonatologische Intensivstationen)
- Chronische oder Langzeit-Pflege-Stationen

➔ Die Fachrichtung der Stationen wird erfasst um Standardisierung und Stratifizierung zu ermöglichen

Ein- und Ausschlusskriterien

Stationen:

- Ausschluss von:
  - Notaufnahme (außer Aufnahmestationen auf denen Patienten für mehr als 24 Std. überwacht werden)
  - Ambulanzen/Tageskliniken (inkl. Dialyse)

Ein- und Ausschlusskriterien

Patienten:

Einschluss von:

- Alle Patienten die um oder vor (≤) 8:00 morgens des Erhebungstags auf die Station aufgenommen wurden und zum Zeitpunkt der Erhebung noch nicht entlassen/verlegt waren
- Neugeborene auf Entbindungs- und pädiatrischen Stationen wenn sie um oder vor (≤) 8:00 morgens des Erhebungstags geboren wurden

Hinweis: Die Entscheidung zur Einschluss / Ausschluss von Patienten wird auf Basis der Informationen getroffen, die zum Erhebungszeitpunkt vorliegen

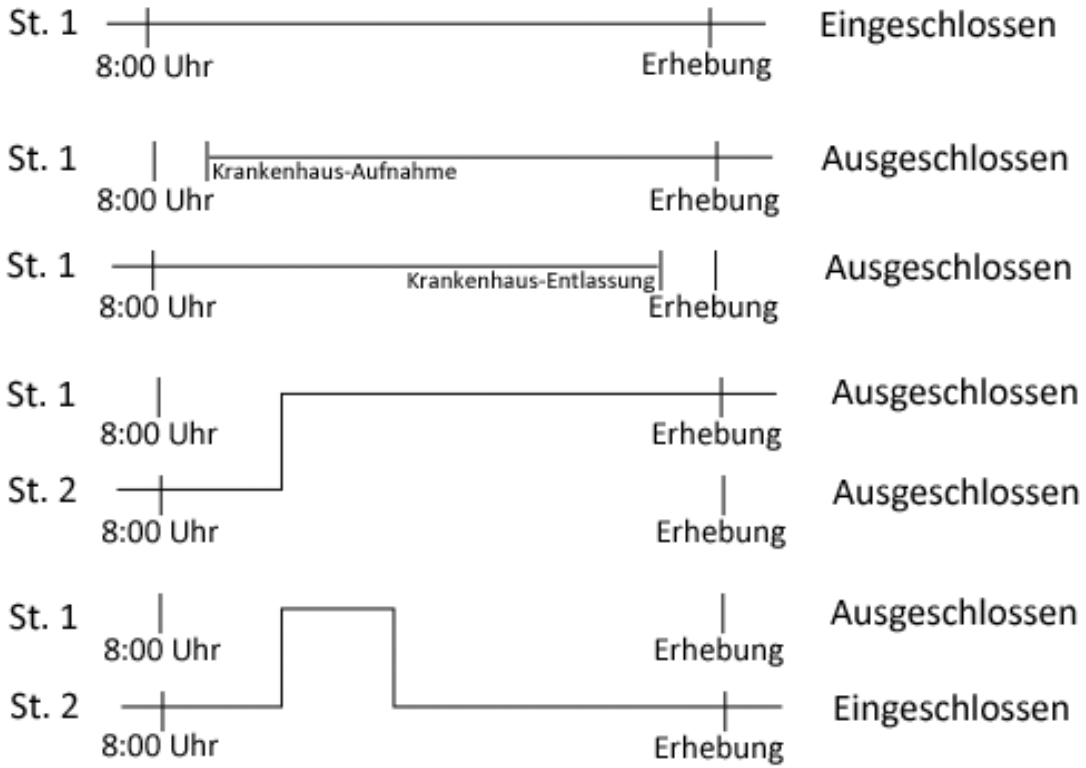
Ein- und Ausschlusskriterien

Patienten:

Ausschluss von:

- tagesstationären Patienten:
- ambulant behandelten/operierten Patienten
- Patienten in Ambulanzen
- Patienten in der Notfallaufnahme
- ambulanten Dialysepatienten

Beispiele



Legende: St. 1: Station 1, St. 2: Station 2;

Hinweise:

- Patienten, die im Rahmen von Diagnostik/Eingriffen kurzfristig nicht auf der Station sind, werden eingeschlossen; Bitte Erfassen Sie die Daten später nach, falls der Patient bis zum Ende des Erhebungstages nicht zurückgekehrt ist
- Beurlaubte Patienten, die im Krankenhausinformationssystem geführt sind, werden eingeschlossen

Zeitraum der Datenerhebung

- Mai und Juni 2022
- Eine Station muss an einem Tag vollständig erfasst werden
- Das gesamte Krankenhaus sollte innerhalb von 2-3 Wochen erfasst sein

Erfassende Personen

- Keine Vorgabe im Protokoll
- Möglichst im Team
- Geeignet sind beispielsweise (empfohlen durch ECDC):
  - Hygienefachkräfte/Hygieniker
  - Hygienebeauftrage Pflegekräfte/Ärzte
  - Medizinische Dokomentationsassistenten/Controller
  - ABS-Team

Zu erhebende Daten und Datentransfer

- Auf Papierformularen, welche nach Vervollständigung durch die erhebenden Personen in eine Datenverarbeitungssoftware übertragen werden

➔ Eigene Vorträge

Wo finde ich das PPS-Protokoll?

https://www.nrz-hygiene.de/nrz/praevalenzerhebung/

Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen

NRZ | SURVEILLANCE | SUPPORT | KONTAKT

» NRZ / Vorstellung

Suchbegriff

- Vorstellung
- Veranstaltungen
- Aufgaben
- Expertenrat
- Publikationen
- Newsletter
- Glossar
- webKess
- Outbreak Database
- Prävalenzerhebung
- PROHIBIT WP3-Studie
- Athos
- RAI
- CLIP-ID
- SIMPATI
- SIMoN-Studie
- COVID-19-ITS-KISS
- Antibiotikaverbrauch
- CODOK

Vorstellung des Nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen

1995 wurden in Abstimmung mit der Kommission Infektionsepidemiologie am Robert Koch-Institut (RKI) dieses Nationale Referenzzentrum (NRZ) erstmals benannt und durch das Bundesministerium für Gesundheit berufen. Seitdem wurde das NRZ alle drei Jahre evaluiert und die Weiterförderung empfohlen.

Die Funktionen des NRZ für Surveillance von nosokomialen Infektionen wird durch das Institut für Hygiene und Umweltmedizin der Charité - Universitätsmedizin Berlin ausgeübt.

Die Verwaltung der Nationalen Referenzzentren obliegt dem Robert Koch Institut (RKI).

Aktuelle Meldungen

07.01.2022 08:51
Deadline aufgrund der Pandemie verschoben
Da Sie, die Teilnehmer am KISS, auch 2022 stark von der Coronavirus-Pandemie betroffen sind, haben...

22.12.2021 13:14
Der Support geht in die Weihnachtsferien
Vom 23.12.2021 bis zum 02.01.2022 steht der telefonische Support nicht zur Verfügung. Bitte haben...

16.07.2021 08:42
KISS-Referenzdaten 2020 veröffentlicht
Die Referenzdaten aller KISS-Module für das Jahr 2020 sind jetzt veröffentlicht und können in...

Wo finde ich das PPS-Protokoll?

Downloads - PPS 2022

Bitte beachten Sie, dass die vorläufigen Dokumente sich jederzeit noch ändern können.

Ressourcen
Einladung zur Teilnahme
EUPPS2022DE Protokoll Version 6.2
EUPPS2022DE Codiertabellen Version 6.2
EUPPS2022DE Erhebungsbögen Version 6.2
Programm der Onlineschulungen zur Punktprävalenzerhebung 2022
Schulungsvortrag: Die europaweite Prävalenzerhebung PPS
Schulungsvortrag: Das PPS-Protokoll 2022
Schulungsvortrag: Definitionen zur Erfassung der Antibiotikaanwendung PPS 2022
Schulungsvortrag: Definitionen der nosokomialen Infektionen PPS 2022
Schulungsvortrag: PPS 2022 Datenmanagement
Schulungsvortrag: Übungen zur Anwendung der Definitionen
Schulungsvortrag: Umsetzung der Erfassung auf den Stationen PPS 2022

Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen

Europäische Prävalenzerhebung zum Vorkommen von nosokomialen Infektionen und zur Anwendung von Antibiotika

Protokoll für teilnehmende Krankenhäuser

Deutsche Version 6.2 (basierend auf ECDC Protokoll-Version 6.0 sowie Materialien des „Webinar for information on the methods for the third ECDC PPS" am 14. März 2022)

Stand 08.04.2022

Nach der Methode des European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)

EUPPS2022DE Protokoll Version 6.2

Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen

Europäische Prävalenzerhebung zum Vorkommen von nosokomialen Infektionen und zur Anwendung von Antibiotika

Codiertabellen für teilnehmende Krankenhäuser

Deutsche Version 6.2 (basierend auf ECDC Protokoll-Version 6.0 sowie Materialien des „Webinar for information on the methods for the third ECDC PPS" am 14. März 2022)

Stand 08.04.2022

Nach der Methode des European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)

EUPPS2022DE Codiertabellen Version 6.2

ARITÉ

Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen

- Versionierung der Dokumente kann sich aufgrund von geringfügigen Anpassungen noch ändern
- Vor dem Start der PPS nochmals prüfen, ob Version 6.2 noch aktuell ist, ansonsten neuere Version nutzen

Vielen Dank für die Aufmerksamkeit!