

# Digitale Werkzeuge für moderne Infektionsprävention und Surveillance

*IPC Platform* und Qualitätsverbesserungsinitiative

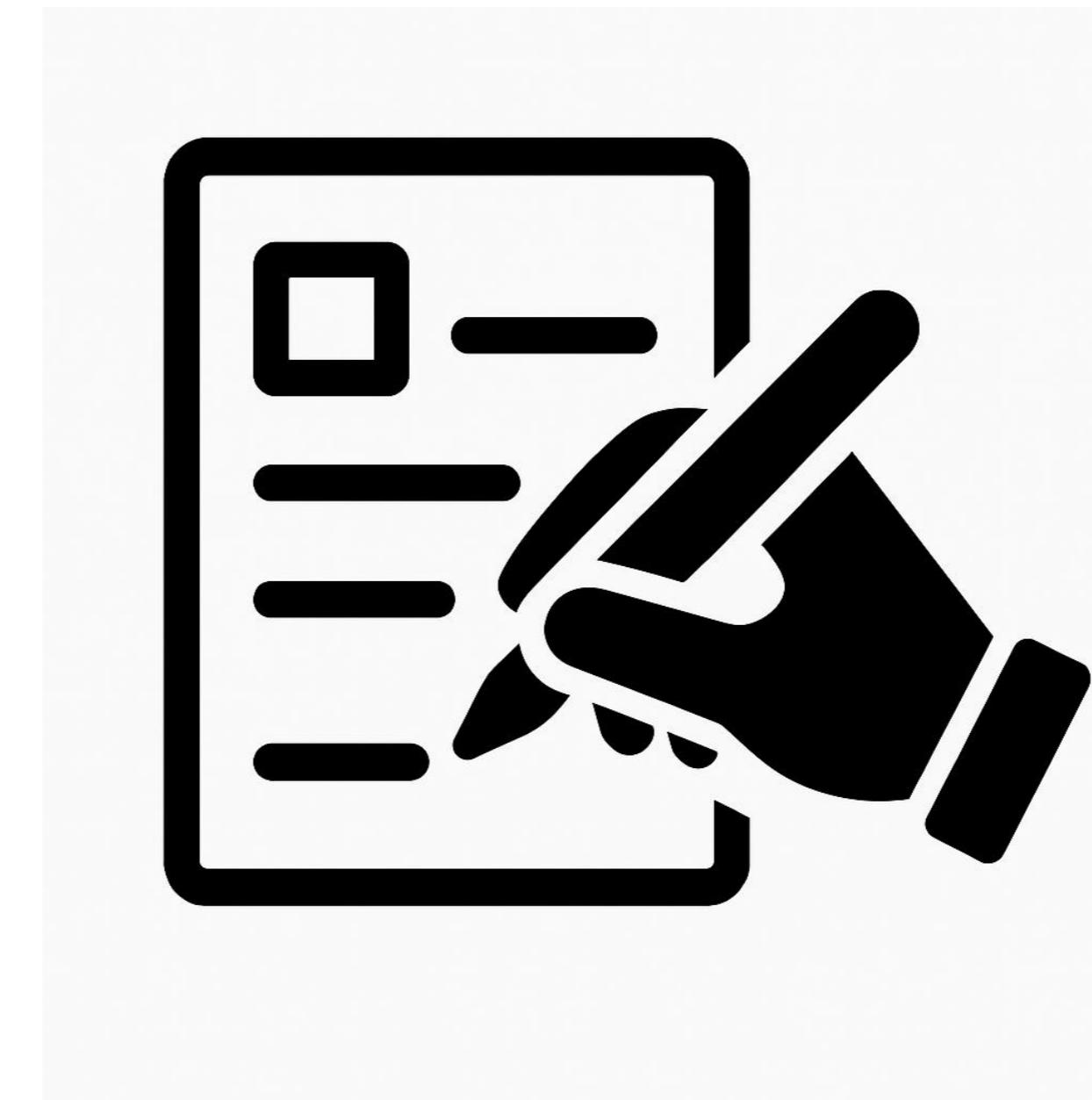
**PD Dr. sc. nat. Alexandra Scherrer**

# Infektionsrisiko in Schweizer Spitäler senken

## Wirksame Daten



## Minimaler Aufwand



# Auftrag der eidgenössischen Qualitätskommission (EQK)

## Ziel

1. **Digitale Infrastruktur:** Aufbau einer neuen digitalen Plattform für die semi- und voll-automatische Surveillance von allen relevanten HAI lokal und national
2. **Qualitätsverbesserungsinitiative:** Durchführen von PDCA-Zyklen
3. **Erweiterungskonzept:** Weitere HAI und 'Antibiotic Stewardship'

# Politisch breit abgestütztes Projekt

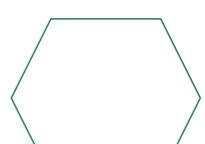
## Steuergruppe

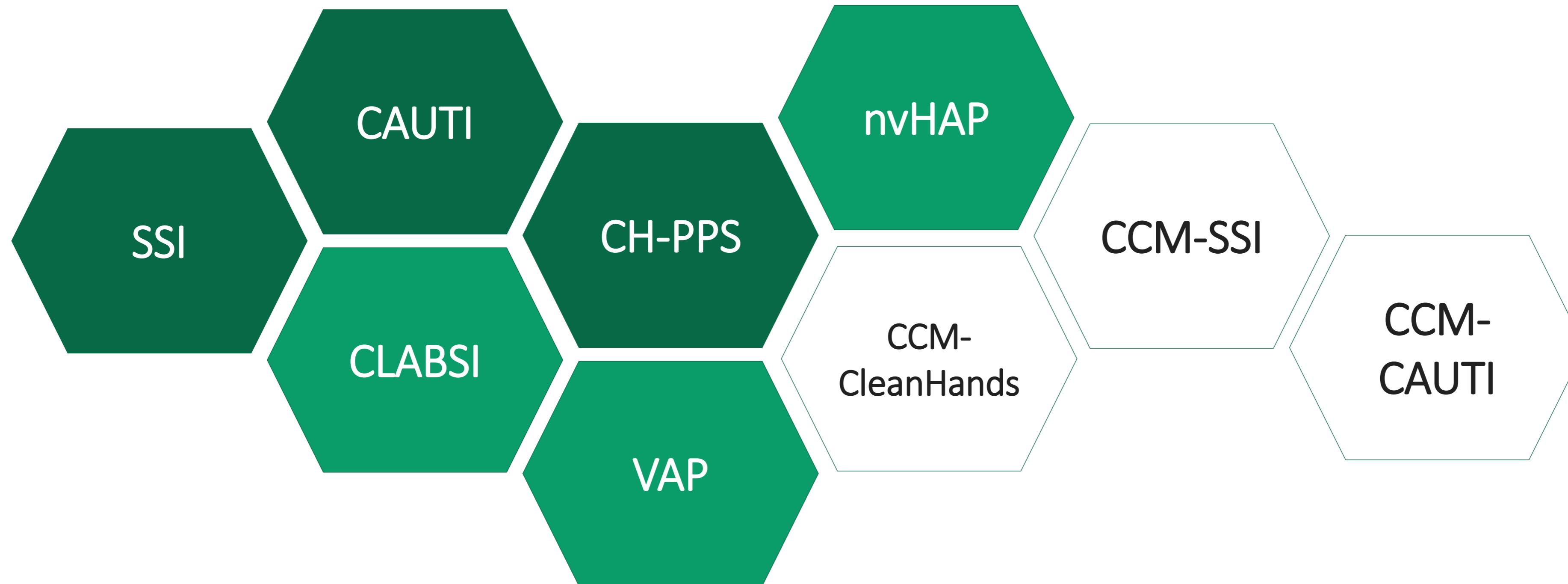
- ANQ
- FIBS
- H+
- SGInf-SSI
- SIPI
- SSHH
- SVS
- SPO
- VKS/AMCS

## Weitere Stakeholder

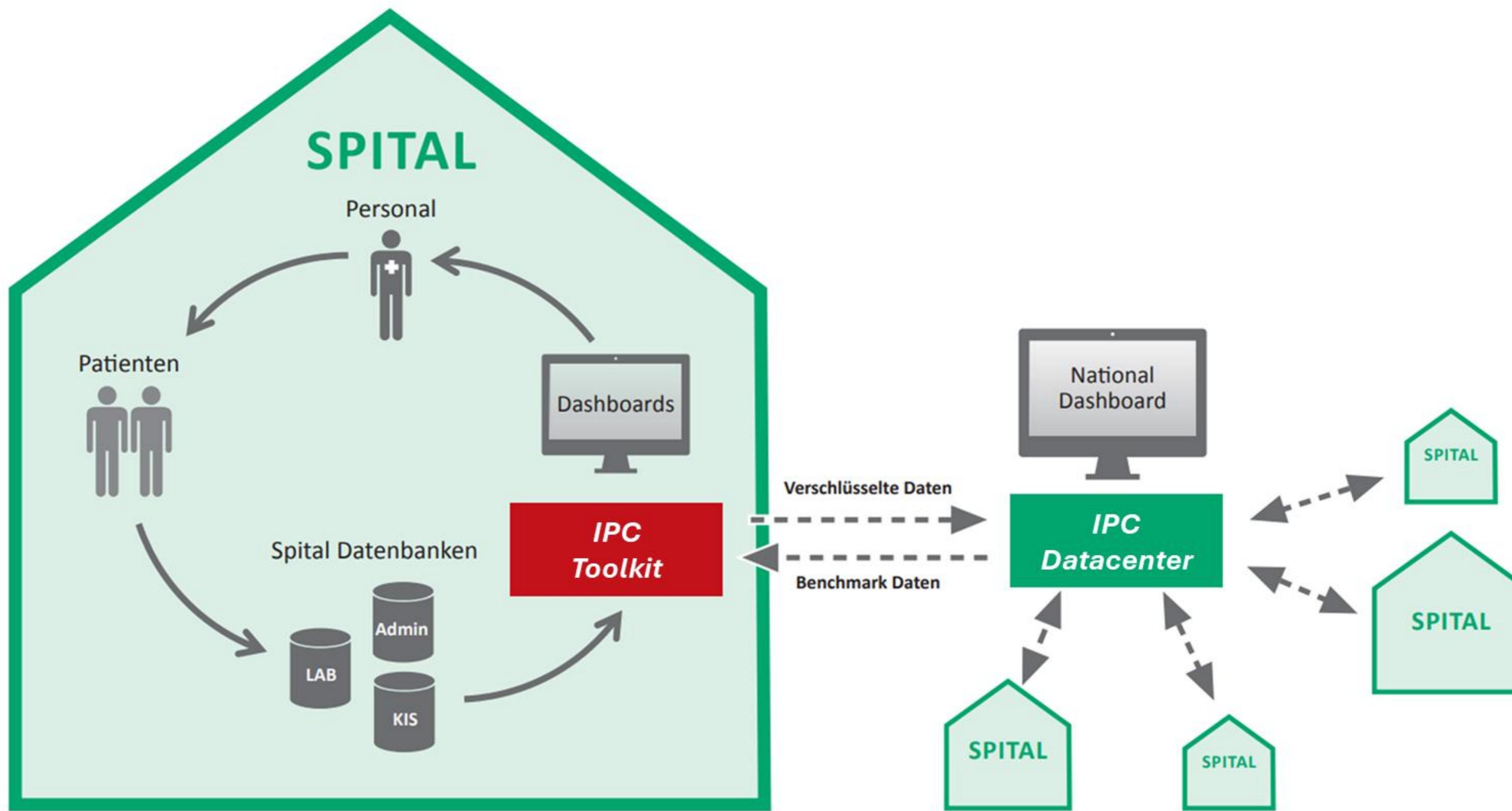
- digisanté/NASURE
- BAG
- Swiss Sepsis Program
- ANRESIS
- SPHN

# Ausgangslage

-  aktiv
-  in Entwicklung
-  Instrumente



# Digitale Infrastruktur - *IPC Platform*



# Kernfunktionen des *IPC Toolkits*

## **Infektionspräventions-Team (Spitalhygiene)**

Koordination aller Präventionsmassnahmen auf bedienerfreundlicher Bildschirmdarstellung.

### **Infektionsüberwachung**

(Semi-)Automatische Surveillance (5 Spital-Infektionen).

### **Monitoring Präventionsmassnahmen**

Umsetzungsdährenz immer sichtbar.

### **Mikrobiologische Überwachung**

Laborbefunde und Resistenzprofile integriert.

### **Isolationsmanagement mit Alert- und Arbeitslisten**

Alerts und strukturierte Arbeitslisten für infektiöse Patienten.

### **Kontaktabklärungen**

Übertragungsketten visuell dargestellt.

### **Ausbruchsalert und -management**

Automatische Frühwarnung und Abklärung.

### **Berichtswesen**

Automatisiertes Anfragemanagement und Archivierung.

## **Entscheidungsträger**

Spitalweite KPIs mit Schweizer Benchmark.

### **Infektionsrate**

Infektionszahlen in Echtzeit.

### **Prozessqualität Prävention**

z.B korrekter Antibiotikaprophylaxe

### **Antibiotikaresistenz**

Anteil an resistenten Bakterien zeitnah ausgewertet.

### **Dashboards**

Alle Zahlen mit Benchmark.

# Infektionsprävention - Dashboard

Mock-Up einer Software zur Fallverwaltung, Expositionsanalyse und Nachverfolgung.

Kopieren

Export

+ Neuen Kontakt

Aktive Cluster  
2  
letzte 7 Tage

Fälle in Nachverfolgung  
34  
hospitalweit

Maßnahmen offen  
6  
sofort prüfen

Suche nach Fall, Name, Erreger, Station

Station

Erreger

Risikotoleranz

Stationskarte

Zurücksetzen

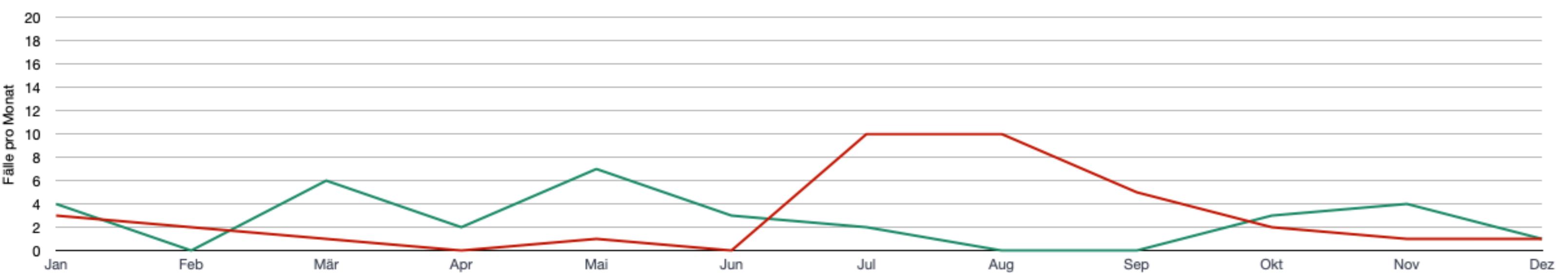
Filtern

## Fälle

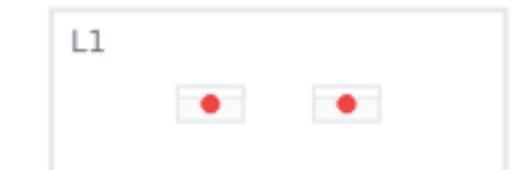
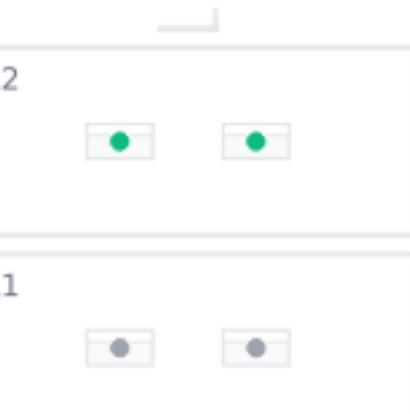
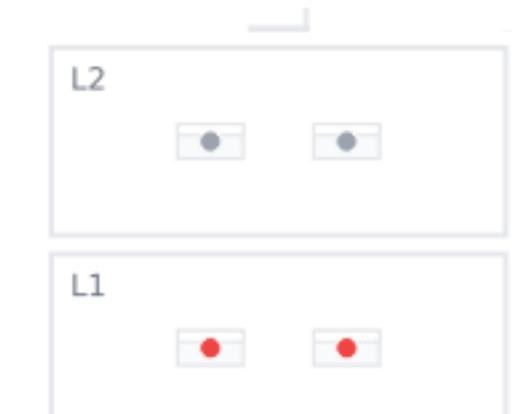
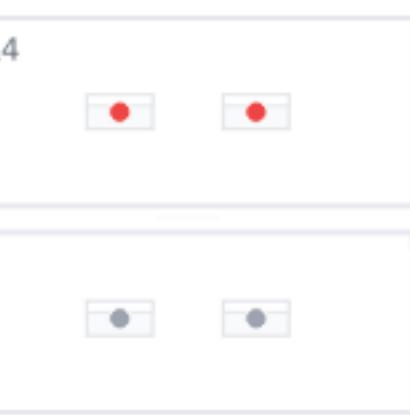
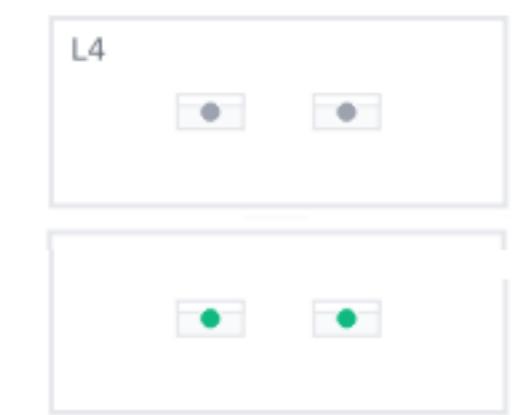
4 angezeigt

Fall-ID	Index-Patient	Station	Onset	Erreger	R <sub>0</sub>	Status	
C-1029	Maria Keller	B2	2025-09-07	MRSA	1.20	Aktiv	<a href="#">Details &gt;</a>
C-1030	Lukas Steiner	A1	2025-09-05	C. difficile	0.80	Überwachung	<a href="#">Details &gt;</a>
C-1031	Sophie Rey	ICU	2025-09-09	VRE	1.50	Aktiv	<a href="#">Details &gt;</a>
C-1032	Daniel Frei	B1	2025-09-02	Influenza A	0.60	Eingedämmt	<a href="#">Details &gt;</a>

— MRSA — VRE



## Stationsübersicht



● MRSA isoliert ● VRE isoliert ● Nicht isoliert

## Compliance & Hygiene

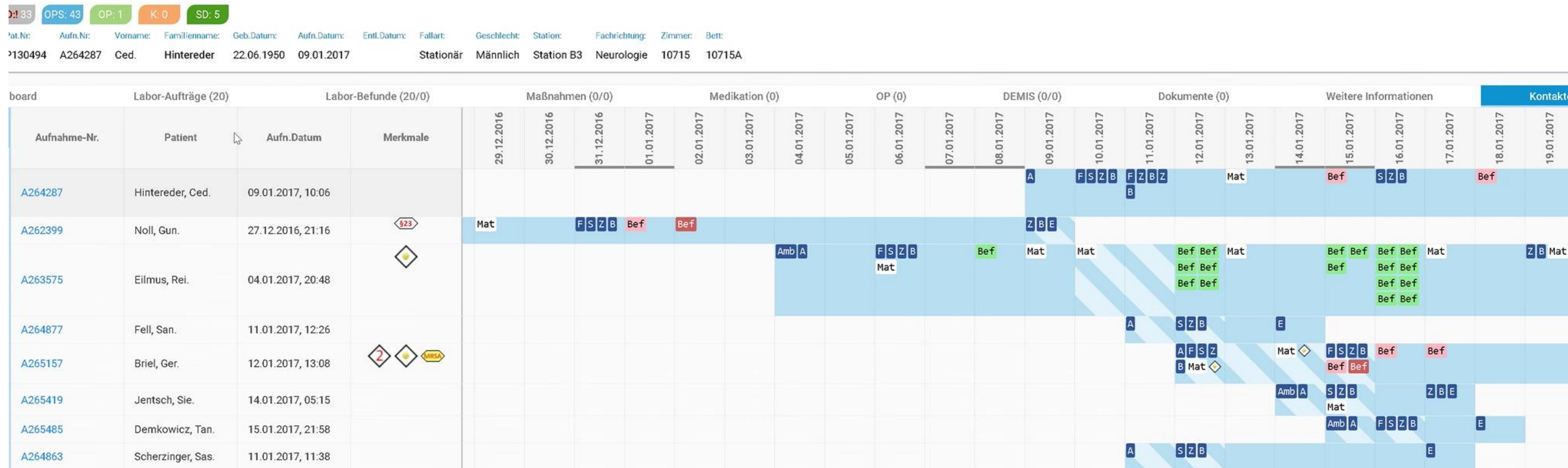
PPE-Compliance (B2)  
letzte 7 Tage

92%

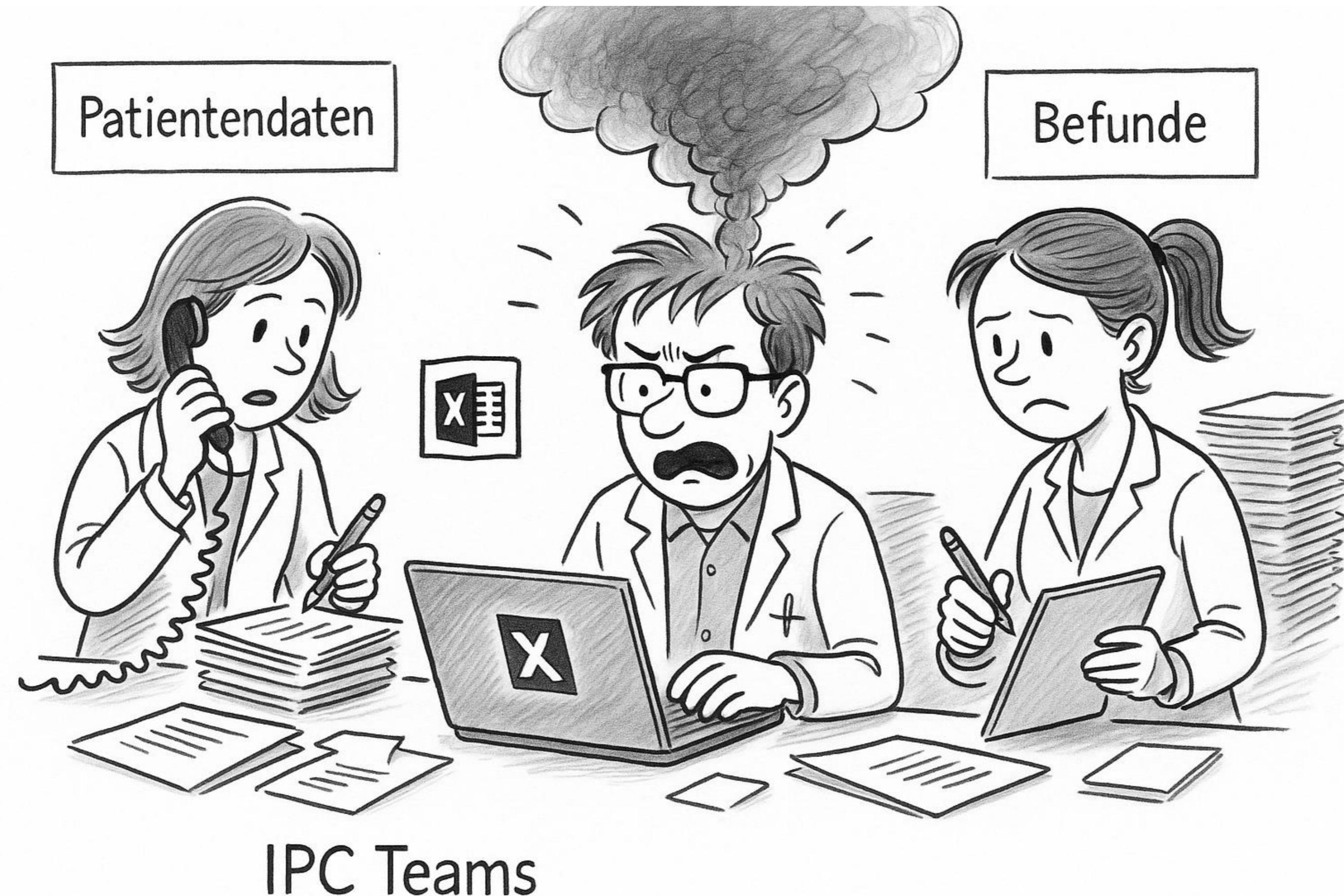
Handhygiene-Beobachtungen  
monatlich

+8%

# Beispiel Contact Tracing



# Wer profitiert von einem *IPC Toolkit*?



# *IPC Datacenter (bei Swissnoso)*

## Koordination, Epidemiologie und Benchmarking

- Datensammlung und -analyse
- Datenvalidierung und Qualitätssicherung
- Trendanalyse
- Benchmarking und Feedback
- Unterstützung der nationalen Gesundheitspolitik
- Weiterentwicklung der *IPC Platform*
- Schulung und Wissenstransfer

# Vorteile der neuen digitalen Infrastruktur

- Effiziente IPC-Prozesse
- Verbesserte Überwachung
- Erhöhte Patientensicherheit
- Nationale Integration
- Pandemievorbereitung

# Qualitätsverbesserungsinitiative

## Rückmeldung von Adhärenz-Daten mittels Dashboards am Arbeitsplatz

Technische Komponente:

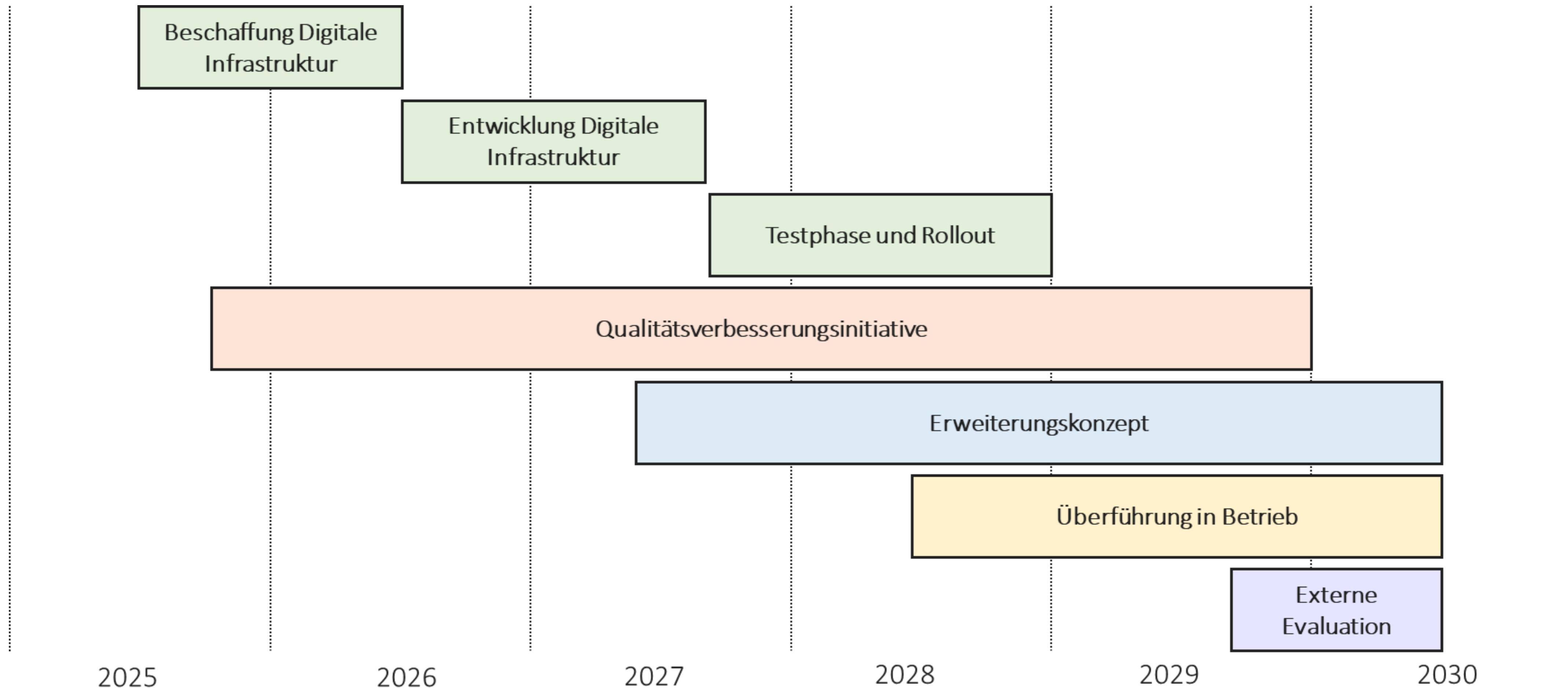
- Dashboards

Sozio-kulturelle Komponente:

- Zielsetzung durch Führungskräfte



# Provisorischer Zeitplan



# Vielen Dank für die Aufmerksamkeit

## Projektleitung

PD Dr. sc. nat. Alexandra Scherrer, Swissnoso

Prof. Dr. med. Hugo Sax, Swissnoso

Dr. med. Philipp Jent, Inselspital

PD Dr. med. Aline Wolfensberger, Universitätsspital Zürich

François von Känel, Berner Fachhochschule