

# Optimalisatie van CAUTI-preventie: een Multimodale Aanpak

Arne Vilain

HOST Ziekenhuisnetwerk Gent



**ziekenhuis  
netwerk  
gent**

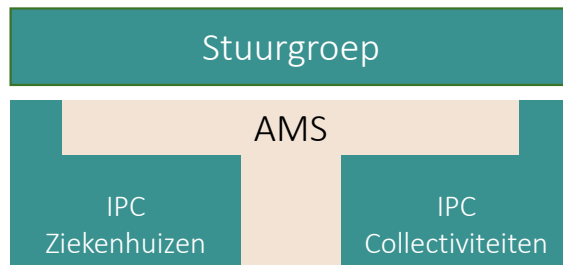
AZ Jan Palfijn Gent  
AZ Oudenaarde

AZ Sint-Lucas Gent  
UZ Gent

# HOST Ziekenhuisnetwerk Gent

## HOST Team

- 0,5 FTE arts
- 1 FTE projectcoördinatie
- 1 FTE ziekenhuisapotheker
- 2 FTE verpleegkundige IPC
- 0,5 FTE administratief medewerker



## Ziekenhuisnetwerk Gent

- UZ Gent (coördinerend ZH)
- AZ Sint-Lucas
- AZ Jan Palfijn
- AZ Oudenaarde

In totaal **2582** erkende bedden

**Vier verschillende EPD's:**

EPD-UZG, CPD, PRIMUZ, NEXUS

# Projectplan

- CAUTI werd in consensus gekozen als een van onze hoofdprojecten binnen HOST

2022

- Selectie indicatoren op basis van HGR
- Exploratieve dataverzameling
- Analyse en in kaart brengen van werkpunten

2023

- **Multimodale Strategie**
- Omzetten van werkpunten in actiepunten
- Indicatorenset maken en valideren
- Algemene dataverzameling

2024

- Structureel delen door '*common data model*'
- Automatisatie & visualisatie
- '*Nursing protocol*'?

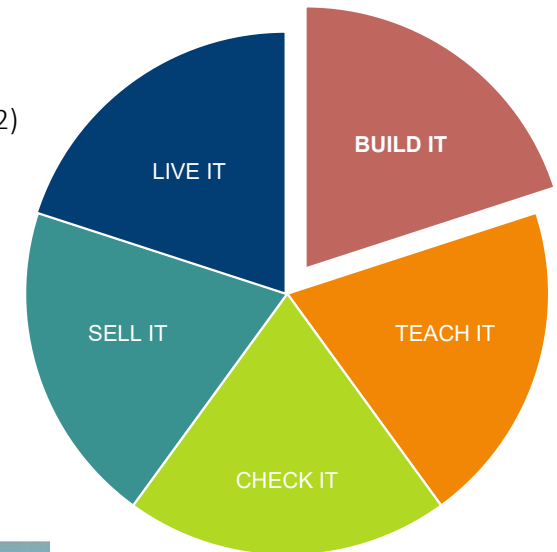
# Multimodale strategie

- **Tweedelige doelstelling voor CAUTI 2023:**

- Uitwerken van actiepunten (op basis van de werkpunten uit verkennende dataverzameling 2022)
- Algemene dataverzameling met gevalideerde indicatorenset

## Indicatorenset:

- Selectie van **proces- en uitkomstindicatoren**
- Gemeenschappelijke basis met individuele verschillen per ziekenhuis
- **Validatie** door elk ziekenhuis



P2.1: Werd de urinaire katheter correct gefixeerd	Afdeling	ZNG
	Totaal	126/226 (M: 23) (55,8%)
	IZ	49/80 (M: 3) (61,3%)
	Heelkunde	37/66 (M: 19) (56,1%)
	Geriatric	40/80 (M: 1) (50,0%)

O1: Aantal CAUTI op het aantal gekatheteriseerde patiënten	Afdeling	ZNG
	Totaal	25/245 (10%)
	IZ	10/83 (12,0%)
	Heelkunde	3/85 (3,5%)
	Geriatric	12/81 (14,8%)

# Multimodale strategie

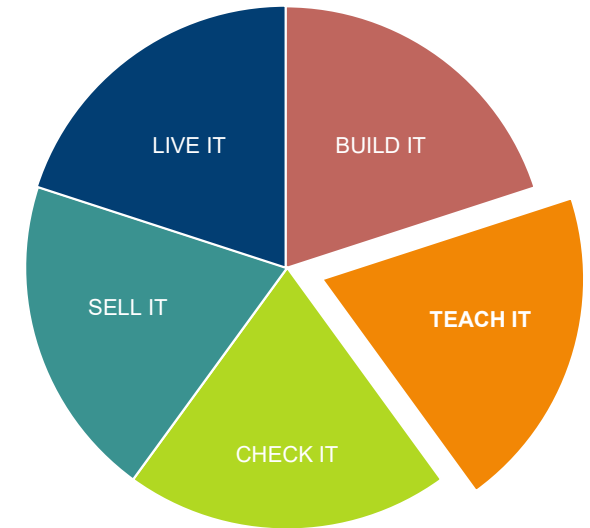
## Indicatoren

	Procesindicatoren		Uitkomstindicatoren
Indicatie & duur	Was er een correcte indicatie bij plaatsing?	1	% aantal CAUTI op aantal gekatheteriseerde patiënten
	Was er op het moment van observatie een correcte indicatie?	2	% aantal CAUTI op 1000 katheterdagen
	Valt de indicatie terug te vinden in het patiëntendossier?	3	% aantal gesondeerde patiënten op het aantal patiënten op een afdeling
	Kan de datum van plaatsing teruggevonden worden in het dossier?	4	Gemiddeld aantal katheterdagen per afdeling
	Zat de sonde niet langer ter plaatse dan volgens de richtlijn?	5	% aantal antibioticavoorschriften voor CAUTI met juiste indicatie
Katheterzorg	Werd de correcte dagdagelijkse zorg toegepast? <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hangt de sonde op de juiste hoogte</li> <li>• Er is een goede afvloeï van urine</li> <li>• De urinezak maakt geen contact met de grond</li> <li>• De sonde is gefixeerd met klevend materiaal</li> </ul>	6	
	De sonde is <b>correct</b> gefixeerd conform de plaatselijke richtlijn	7	
	De sonde heeft een correcte charrière	8	

# Multimodale strategie

## Actiepunten

- Op basis van de resultaten uit de exploratieve data-analyse werden actiepunten gekozen
  - Klassikale opleidingen
  - Infolashes
  - Intern CAUTI Symposium
- Creëren van **momentum** en '*sense of urgency*' door CAUTI breed onder de aandacht te brengen



SAVE THE DATE

## STOP KATHETERGEASSOCIEERDE URINEWEGINFECTIES

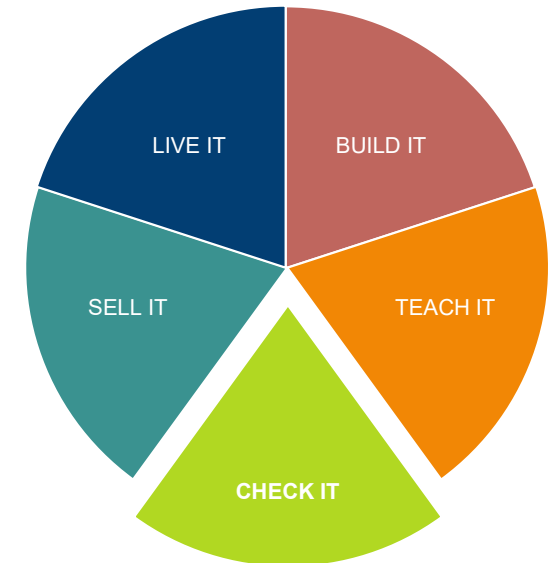
Symposium Antibioticabeleidsgroep en HOST ZNG

↘ Dinsdag 14 november 2023

# Multimodale strategie

## Algemene dataverzameling

- Beoogde steekproef van 830 patiënten op basis van ingeschatte populatie
- Afdelingen: ICU, geriatrie, heelkunde, interne
- Acht weken observaties
- Eén maand follow-up per patiënt

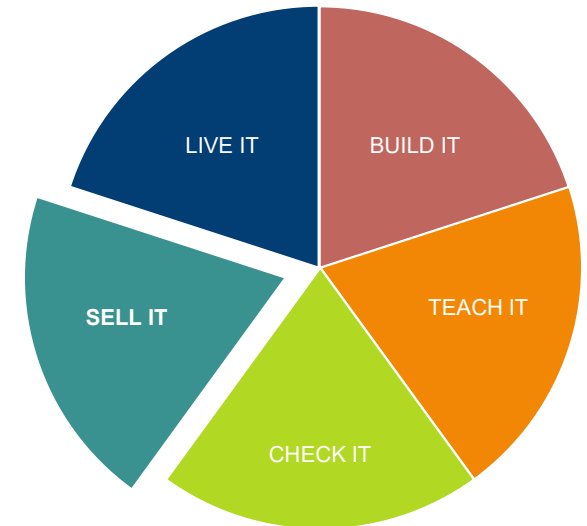


# Multimodale strategie

Waar in 'teach it' de focus vooral ligt op kennis

## Sell it:

- Aanpassingen aan de elektronische patiëntendossiers zonder extra clicks
  - Automatische taken om indicatie te herevalueren
  - Flagging wanneer katheter lang ter plaatse zit
  - Automatische orders om sonde te vervangen
- Alertheid rond CAUTI-preventie algemeen verhogen



Naam:	Evaluatie verblijfskatheter TEST			
Categorie:	Registraties			
Template type:	Checklist			
Omschrijving	Vermijden	Verplicht	Type veld	Waarden
Wat is de indicatie van de verblijfskatheter	Ja	Ja	Keuzelijst	Urineretentie, (Per)operatieve indicatie, Strikte controle urinedebiet (iedere 2u), Immobiele patient, Uitgebreide sacrale wonden (bv. decubitus), Comfort van de palliatieve patient, Andere
Andere	Ja	Nee	Tekst	
Wat is het type van de katheter	Ja	Ja	Keuzelijst	Suprapubis katheter, Latex transurethrale katheter, Silicone transurethrale katheter, Nefrostomie, Spoelsonde, Andere
Andere	Ja	Nee	Tekst	
Geslacht	Ja	Ja	Keuzelijst	Man, Vrouw
Is de katheter op de dij gefixeerd	Ja	Nee	Keuzelijst	Ja, Nee
Is de katheter op de buik/dij gefixeerd	Ja	Nee	Keuzelijst	Ja, Nee
Opmerkingen	Ja	Nee	Tekstvak	

Voorstel nieuw systeem ter evaluatie van verblijfskatheter in AZ Oudenaarde

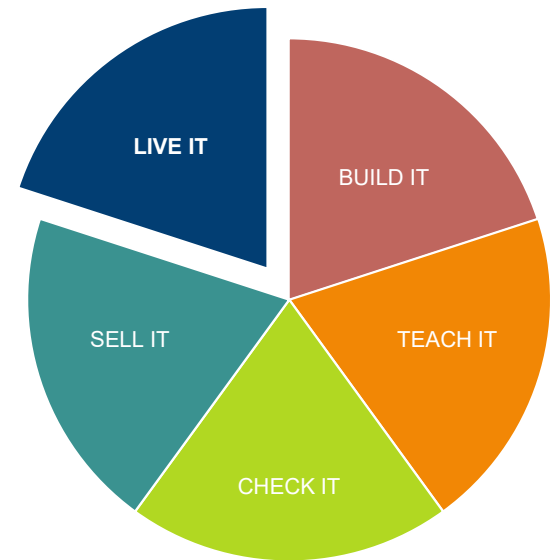


# Multimodale strategie

- Verhoogde alertheid bij **zorgprofessionals** aan bed
- Steun van het **bestuur** van de ziekenhuis
- Steun van en samenwerking met de **teams Infectiepreventie**

Toewerken naar een semi-automatisch *common data model*

- Continue en dynamische datastroom
- Snel opmerken van problemen in eigen ziekenhuis of algemeen
- Mogelijkheid om te reageren op negatieve trends



# Sleutelfactoren & barrières



## Sleutelfactoren

- Verhoogde *sense of urgency*
- **Steun en medewerking** van teams Infectiepreventie en lokaal bestuur
- Duidelijke **vaststelling van problematiek** uit verkennende dataverzameling
- **Tijd en mogelijkheid** om toe te spitsen op een onderwerp



## Barrières

- **Grote verschillen** in *case-mix*, grootte en cultuur van de ziekenhuizen
- Moeilijk afstemmen met de **eigen agenda en planning** van ziekenhuizen
- Vier **verschillende EPD's**, wat data-analyse en automatisatie bemoeilijkt
- HOST-medewerkers worden nog vaak gezien als **externen**

# Preliminair conclusie

- CAUTI is (een van) de meest voorkomende HAI
- Exploratieve meting van CAUTI incidentie en compliantie met enkele bundelelementen toonden aan dat er heel wat verbeterpotentieel was
- Daarom onze **multimodale strategie** – CAUTI 2023:
  - Actiepunten
  - Set aan indicatoren – consensus bereikt voor een gemeenschappelijke stam (met kleine individuele verschillen)
  - Algemene metingen (vatten aan begin december 2023)
  - Belangrijkste **sleutelfactor** bleek de gecreëerde *sense of urgency*, bij zowel zorgverleners aan bed als bij het beleid
  - Belangrijkste **barrière** bleek de aanzienlijke diversiteit van de verschillende ziekenhuizen (cultuur, case-mix, werkwijze,...)
- En in **2024?**
  - Gemeenschappelijk datamodel met gemeenschappelijke observaties
  - Continue benchmarking met visualisatie
  - *Nursing protocol?*

## Arne Vilain

Verpleegkundige Infectiepreventie

HOST – Ziekenhuisnetwerk Gent

arne.vilain@uzgent.be

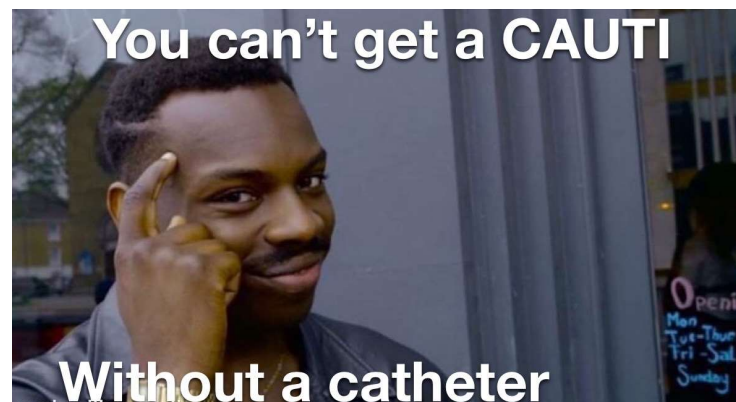
09 332 07 00

### HOST Ziekenhuisnetwerk Gent

Prof. Dr. Isabel Leroux-Roels, Dr. Diana Huis in 't Veld, Pascal De Waegemaeker, Dieter Vereecke, Phebe De Nocker, Franky Buyle, Lotte Deschepper

### HOST ZNG Stuurgroepleden

Dr. Louis Ide, Apr. Biol. Charlotte Verfaillie, Jo Lootens, Laura Vandenabeele, Camelia Bogaert, Maura Van Haute, Apr. Sarah Desmet, Marissa De Meester, Ilse De Cock, Thomas Snoeij, Raina Ablorh



**ziekenhuis  
netwerk  
gent**

AZ Jan Palfijn Gent  
AZ Oudenaarde

AZ Sint-Lucas Gent  
UZ Gent