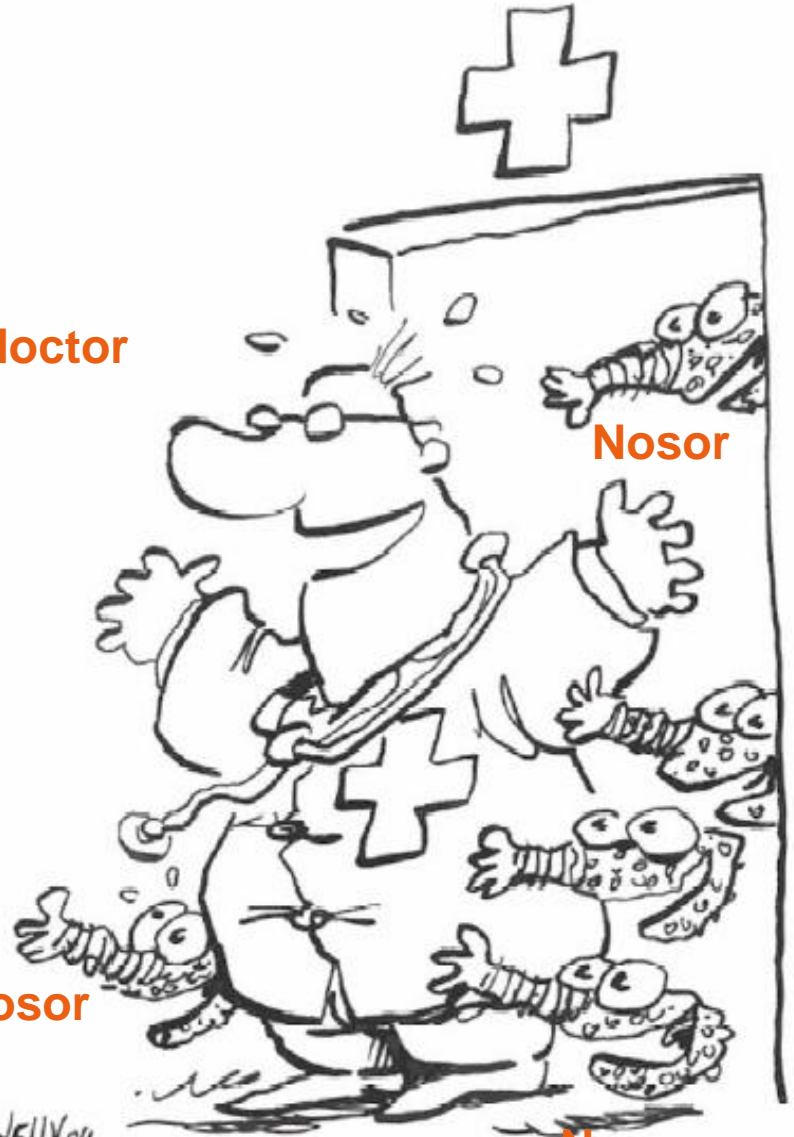


Campagne 2010-2011
Enfin, on crève le plafond !
Er zit een barst in het plafond !

The patient



The doctor



Nosor

Nosor

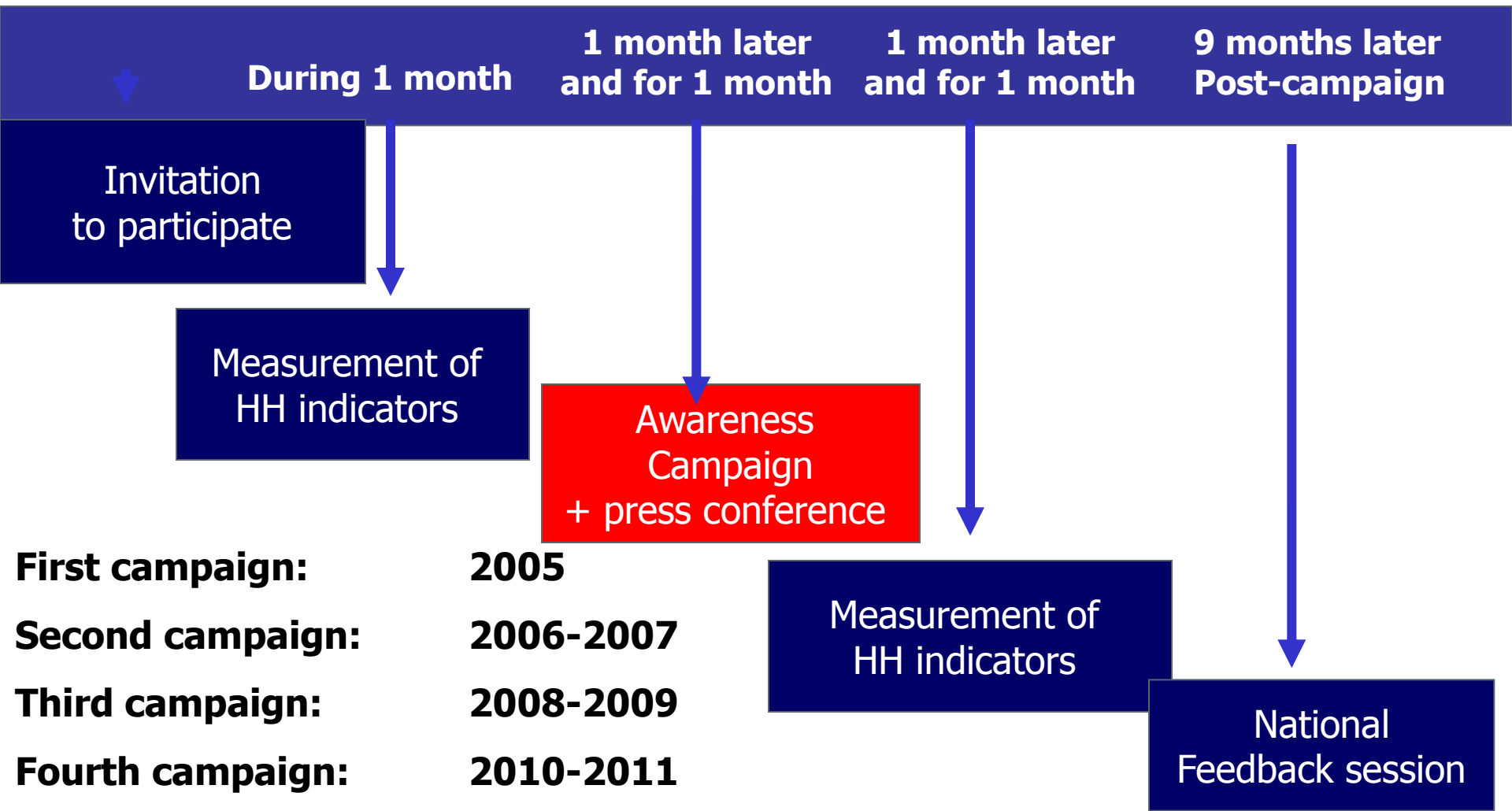
Nosor

©VANGOLENIX04

Methodology

1. **Nation-wide awareness campaign** with standardised material to improve HH compliance distributed to participating institutions
2. **Measuring** impact of the campaign
 - HH compliance (soap and/or alcohol / HH opportunities)
 - *Alcohol rub consumption (liter alcohol rub / 10000 patient days)*
 - *Respect of basic hygiene conditions (optional, only 3rd campaign)*

Planning



Measurement of HH compliance: Gold standard

- Direct (overt or covert) observation
- By trained observers (IC practitioner or reference nurses for hospital hygiene)
- Standardised observation grid
- Observation period of 30 minutes, 24/24h, 7/7d
- Minimum 150 opportunities for HH per unit
- At least intensive care units
- Same methodology before and after campaign

Awareness campaign: multi modal

- Reminders (posters) in accordance with the WHO guidelines
- Education of HCW
 - standardised powerpoint presentation
 - Interactive quiz
- Distribution of gadgets for HCW or patients
- Promotion of hand rub (posters, black light)
- Implication of patients (leaflets, gadget)
- Feedback of measurement results before and after campaign
- Clip video

"U bent in goede handen"
Vous êtes en de bonnes mains



© A. W. B. J. 2004



Nationale campagne
'U bent in goede handen'

2005

Campagne nationale
'Vous êtes en de bonnes mains'

"U bent in goede handen"



Handhygiëne

2008-2009 / Nationale campagne "U bent in goede handen"

Wanneer?

De 5 momenten



Hoe?

Techniek voor handhygiëne met zeep en water



Waarom?

De Ervaren



Hand-schoenen?

Alleen in gebieden



Nagels en juwelen?

Alleen juwelen met een heerd



in goede handen"

huisinfecties
in handhygiëne



CAMPAGNE NATIONALE HYGIENE DES MAINS «Vous êtes en de bonnes mains»

«Vous êtes en de bonnes mains»

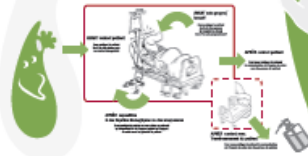
HYGIENE DES MAINS QUAND ? Les 5 indications



HYGIENE DES MAINS COMMENT ? Technique de friction des mains avec le savon hydro-alcoolique



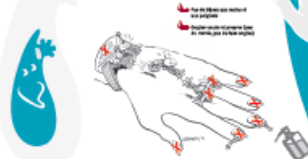
HYGIENE DES MAINS POURQUOI ? Les 5 arguments



HYGIENE DES MAINS LES GANTS Utilisation correcte



HYGIENE DES MAINS ONGLES ET BIJOUX Les mains en or n'en portent pas



Webbased quiz

Is handhygiëne noodzakelijk tussen deze twee acties ?



7/15 De verpleegkundige ontsmet het tafelloppervlak en verlaat nadien de kamer

- 1. Voor contact met de patiënt
- 2. Na contact met de patiënt
- 3. Voor een zuivere of invasieve handeling
- 4. Na blootstelling aan lichaamsvocht
- 5. Na contact met de omgeving van de patiënt
- 6. Neen

Nakijken

Volgende Vraag ->

Badge holder for HCW









Vous êtes
en de
bonnes mains



Observations de l'hygiène des mains

Hôpital 9999

Données du 01 Jan 2005 jusqu'au 04 Feb 2005



Nationale campagne: 'U tout le monde' 2005
Groupement national: 'Vos clés en de l'hygiène' 2005



Logo of the National Campaign 'U tout le monde' 2005

Résultats pour tout l'hôpital

	Votre hôp	P (1)	BE (2)	BE, moy. (3)	P10	P25	P50	P75	P90
Nombre d'unités observées (n)	1	P14	613	4.4	1	1	3	5	9
Nombre d'opportunités observées (n)	178	P25	78777	563	195	180	324	663	924
Durée d'observation total (en h.)	4.9	P11	2865	20.5	4.5	6.6	10.5	20.0	30.8
Durée d'observation 10 opp. (en min.)	16.6	P36	2870	20.5	11.8	14.8	19.1	23.1	30.1
Alcool/savon (%)	40.7	P16	64	64.4	34.1	47.9	69.4	80.9	89.5

(1) P=Perccilt (2)=Toutes les institutions, nombre=140 (3)=Moienne par institution

Résultats observance (alcool+savon/total):	N (1)	% (2)	IC à 95% (3)	P (4)	BE, N (5)	BE, moy. (6)	BE, moy. (7)	P10	P25	P50	P75	P90
Toutes les professions, toutes les opp.	178	63.5	(56.0-70.6)	P89	78777	48.1	49.2	32.5	39.6	49.9	58.7	66.4
Par groupe professionnel, toutes les opp.												
Infirmier(e)r(e)	79	87.3	(78.0-93.8)	P98	52882	53.1	54.1	35.9	43.5	53.0	63.5	74.1
Aide-soignant(e)	7	85.7	(42.1-99.6)	P95	6375	41.0	44.9	12.0	28.8	41.8	61.4	80.4
Médecin	20	60	(36.1-80.9)	P90	9515	35.3	37.1	12.2	24.0	37.0	48.8	60.1
Kiné	10	70	(34.8-93.3)	P84	4029	48.3	47.3	16.0	30.8	50.0	63.2	75.1
Autres	62	30.6	(13.6-43.7)	P47	5976	32.4	33.7	7.3	17.9	31.9	47.6	62.1
Par type de contact												
Contact direct avec le patient	130	59.2	(50.3-67.8)	P75	38203	47.5	49.5	31.1	40.3	50.6	59.2	65.1
Avant contact	41	34.1	(20.1-50.6)	P48	16188	33.1	35.5	13.3	24.1	35.5	46.4	58.1
Après contact	89	70.8	(60.2-79.9)	P81	22015	58.1	59.5	39.1	50.2	60.9	68.8	76.4
Contact veineux/artériel	9	77.8	(40.0-97.2)	P90	8310	46.7	51.1	25.0	37.1	50.6	63.0	77.1
Avant contact	3	100	(29.2-100.0)	P99	4431	41.2	41.1	9.1	25.0	40.0	52.6	72.1
Après contact	6	66.7	(22.3-95.7)	P56	3879	57.3	62.3	28.8	50.0	63.0	77.8	100.0
Contact site urinaire	8	62.5	(24.5-91.5)	P66	2454	51.3	49.7	12.5	33.3	50.0	68.5	80.1
Avant contact	4	25	(0.6-80.6)	P50	1060	33.9	31.4	0.0	0.0	25.0	50.0	76.1
Après contact	4	100	(39.8-100.0)	P89	1394	64.6	62.1	16.7	40.0	66.7	83.9	100.0
Contact site respiratoire	16	93.8	(69.8-99.8)	P95	3067	47.5	46.1	12.5	28.6	43.9	64.7	81.1
Avant contact	7	100	(59.0-100.0)	P98	1441	28	26.8	0.0	0	20	42.9	61.1
Après contact	9	88.9	(51.8-99.7)	P79	1626	64.8	61.2	22.5	42.9	64.1	85.7	100.0
Contact muqueuse et peau lésée	1	0	(0.0-97.5)	P3	5364	53	50.2	13.2	33.3	50	66.7	83.1
Avant contact	0	0	(0.0-97.5)	P1	2585	42.4	39.9	0.0	16.7	38.5	58.8	80.1
Après contact	1	0	(0.0-97.5)	P4	2779	62.9	60.3	18.2	42.9	66.7	81.5	100.0
Contact liquide biologique	2	100	(15.8-100.0)	P94	2831	62.3	59.9	20.0	40.0	62.1	80.6	100.0
Contact matériel/environnement pt.	7	42.9	(9.9-81.6)	P43	12333	44.4	46.7	21.7	34.0	47.6	59.2	70.1
Hors soins	5	80	(28.4-99.5)	P89	6215	47.2	48.4	18.4	30.0	46.9	65.4	82.1

(1)-(4) Résultats pour votre institution (1)=Nombre d'opportunités (2)=alcol des mains+savon*100/toutes opp. (3)=Intervalle de confiance à 95% (4)=Perccilt (5)-(7) Résultats pour toutes les institutions (5)=N d'opp. (6)=% base de données, poids plus important pour les inst. avec un nombre d'observations élevé (7)=Moienne des %

Résultats par service

Type d'unité (nombre d'unités)	N (1)	% (2)	IC à 95% (3)	P (4)	BE, N (5)	BE, moy. (6)	BE, moy. (7)	P10	P25	P50	P75
Soins intensifs (1)	178	63.5	(56.0-70.6)	P80	24352	51.2	52.1	34.2	41.4	51.1	62.2
Chirurgie (0)	.	.	(.-.-)	P.	13015	47.9	49.8	27.8	37.8	53	61.2
Médecine interne (0)	.	.	(.-.-)	P.	12764	45.7	47.4	28.5	40.5	47	54.5
Pédiatrie (0)	.	.	(.-.-)	P.	4068	63.3	28	57.7	40.7	48.3	56.8
Gériatrie (0)	.	.	(.-.-)	P.	8956	47.3	69	47.4	23.8	34.9	50
Rééducation (0)	.	.	(.-.-)	P.	6486	42.1	61	41.6	15.7	33.1	44.1
Autres (0)	.	.	(.-.-)	P.	9136	42.1	92	48.3	27.8	35.2	44.7

(1)-(4) Résultats pour votre institution (1)=Nombre d'opportunités (2)=alcol des mains+savon*100/toutes opp. (3)=Intervalle de confiance à 95% (4)=Perccilt (5)-(8) Résultats pour toutes les institutions (5)=N d'opp. (6)=% base de données (voir plus haut) (7)=Nombre d'unités de soins (8)=Moienne des %

Résultats observance par unité de soins

	N	%	IC à 95%	P	BE, N	BE, moy.	BE, moy.	P10	P25	P50	P75
--	---	---	----------	---	-------	----------	----------	-----	-----	-----	-----

Feedback of individual results with benchmarking

Fig 1. Observance de l'hygiène des mains - toutes les unités

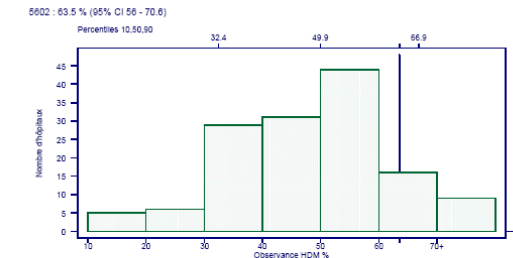


Fig 2. Observance de l'hygiène des mains - Unités de soins intensifs

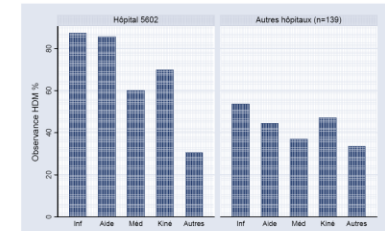
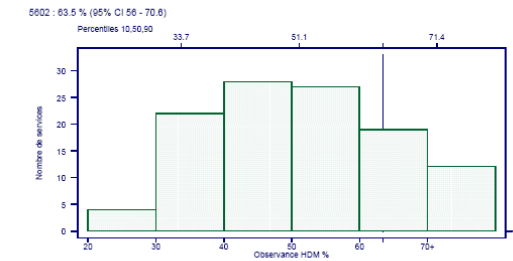


Fig 3. Pourcentage d'observance par profession - toutes les unités

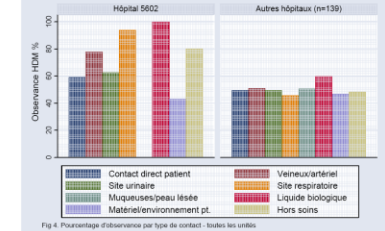


Fig 4. Pourcentage d'observance par type de contact - toutes les unités

Results: participation

Campaign	Messages	Participation	Hand hygiene compliance %	
			Before campaign	After campaign
2005	Just Do It	>80%	48	68
2006-2007	Do It correctly		53	69
2008-2009	Without jewels and with appropriate use of gloves		58	69

Conclusions:

Campaigns were successful

- High participation rate
- Increase of HH compliance at short and long term
- Alcohol rub widely used

→ Key factors for success:

- Multi modal awareness campaign
- Repetition of campaign
- National implication
- Political and financial support

Conclusions

BUT

- HH compliance nurses > medical doctors
 - HH compliance after contact > before contact
 - Pre-campaign compliance still increases after 3 camp
 - Post-campaign compliance remains stable after 3 camp
 - Impact of the campaign on HH compliance decreases
- ➔ Impact on content of 4th HH campaign

Fourth campaign 2010-2011

Planning

- Measure before campaign nov 2010
- Campaign: Feb 2011
- Measure after campaign april 2011

Special target on physicians

- (Focus groups to investigate reasons for non-adherence)
- HH Poster with photo of chief of medical department to Increase awareness of their model role
- « special » ppt presentation for physicians

Patient empowerment: “Did you disinfect your hands” to increase the compliance before patient contact and to try to exceed the 70% compliance after campaign

A qualitative exploration of reasons for poor hand hygiene among healthcare workers

A qualitative study based on structured interview guidelines consisting of 9 focus groups (58 persons) and 7 individual interviews

Nurse and medical students

« *Lack of positive role models !* »

Physicians:

« *Lack of convincing evidence that hand hygiene prevents cross infection* »

Role model

Table 3. Comparison of characteristics and their effect on hand-hygiene compliance, by multivariate analysis^a

Variable	Odds ratio (95% confidence interval)	p value
Glove use	3.5 (2.4 to 5.1)	0.003
Invasive procedure performed	2.7 (1.4 to 5.1)	0.003
Hand hygiene performed on room entry	2.4 (1.2 to 4.5)	0.01
Patient contact	2.1 (1.4 to 3.1)	<0.001
Health-care workers with a higher ranking health-care worker or peer who did not wash hands	0.4 (0.2 to 0.6)	<0.001
Hospital units ^b		
Old hospital, non-ICU	1.0	--
Old hospital, ICU	1.0 (0.6 to 1.8)	0.89
New hospital, non-ICU	0.4 (0.2 to 0.7)	0.002
New hospital, ICU	0.4 (0.2 to 0.7)	<0.001

^aHospital units grouped as intensive-care unit (ICU) or non-ICU units and by old or new hospital. All variables displayed in the table were included in the final model.

^bAll hospital unit groups were compared to the two non-ICUs in the old hospital, i.e., the referent group, which had the lowest sink-to-bed ratios (1:6 and 1:11). All other units had a sink-to-bed ratio of 1:1.

Role model

	Physicians	Nbr of opportunities	HH compliance %	Odds ratio
Positive perception of behavioral norms toward hand hygiene				
No	69 (51)	406 (57)	52.7	1
Yes	65 (49)	312 (43)	70.8	1.96 (1.21–3.18)
Perception of being a role model for other colleagues				
No	84 (56)	426 (52)	47.9	1
Yes	65 (44)	398 (48)	67.1	1.85 (1.17–2.93)
Perception of being a role model for other professional categories				
No	104 (69)	534 (64)	52.4	1
Yes	46 (31)	294 (36)	65.7	1.47 (0.89–2.41)

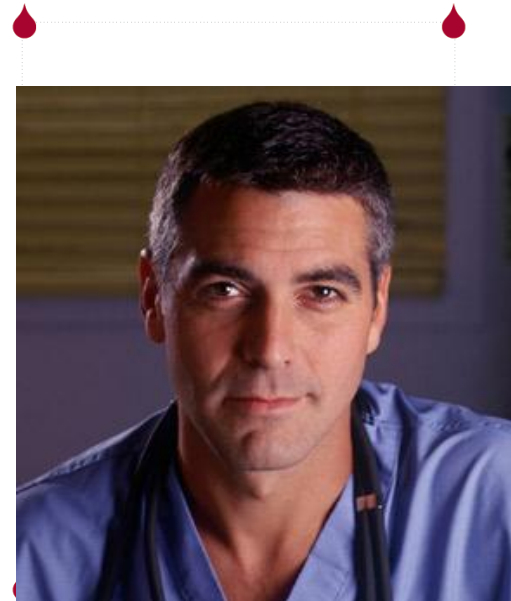
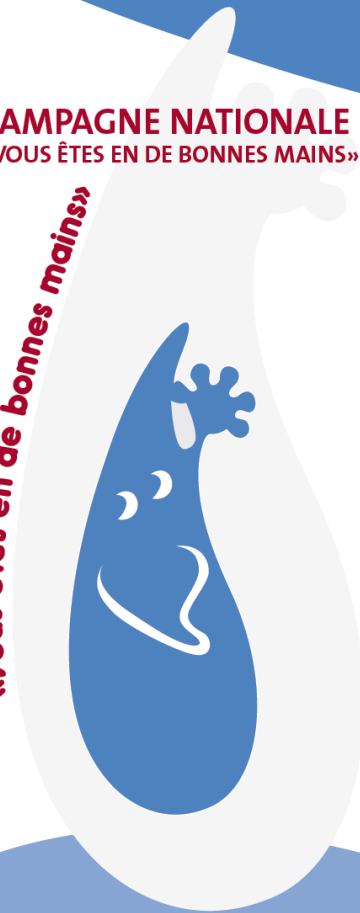
HYGIÈNE DES MAINS

Notre hôpital
participe

Role model

CAMPAGNE NATIONALE
«VOUS ÊTES EN DE BONNES MAINS»

«Vous êtes en de bonnes mains»



... moi aussi

Nom

Clooney Georges

Fonction

Signature



A qualitative exploration of reasons for poor hand hygiene among healthcare workers

A qualitative study based on structured interview guidelines consisting of 9 focus groups (58 persons) and 7 individual interviews

Nurse and medical students

« Lack of positive role models ! »

Physicians:

« Lack of convincing evidence that hand hygiene prevents cross infection »

Patient empowerment

The patient become an active partner

We invite him to ask to the healthcare workers

« Did you disinfect your hands? »

"Vous êtes en de bonnes mains"

Vous êtes en de bonnes mains

Demandez aux médecins, aux infirmier(ère)s et au personnel paramédical s'ils se sont bien désinfecté les mains avant de vous traiter ou de vous soigner

Un partenaire dans les soins propres

Vous pouvez également jouer un rôle important dans le succès de cette campagne en devenant un partenaire des médecins, du personnel infirmier et paramédical dans vos propres soins. Parlez aux médecins, aux infirmier(ère)s et au personnel paramédical de l'importance de l'hygiène des mains. Osez leur demander s'ils se sont désinfecté les mains avant de vous traiter ou de vous soigner. Montrez-leur également combien vous appréciez qu'ils se désinfectent les mains.

Enfin, vous pouvez également prévenir vous-même la transmission de ces microbes en vous lavant régulièrement les mains avec du savon et de l'eau après chaque visite à la toilette, avant d'acquiescer. Couvrez-vous la bouche et le nez avec un mouchoir en papier quand vous toussiez, éternuez ou quand vous vous mouchez et le mouchoir immédiatement jetez et lavez-vous les mains.



.be

Infections hospitalières

Ici, vous êtes en de bonnes mains !

Une étude belge récente montre que 6% des patients contractent une infection nosocomiale durant leur séjour à l'hôpital. La situation en Belgique est tout à fait comparable à celle des autres pays européens. Une infection nosocomiale se manifeste de diverses façons pour le patient, allant d'infections plutôt bénignes des voies urinaires jusqu'à des infections graves du système sanguin et des voies respiratoires inférieures. Ces infections entraînent en plus des coûts supplémentaires pour nos soins de santé.

Malheureusement, seul un tiers des infections hospitalières peuvent être évitées. Des patients très fragiles et sensibles à ces infections séjournent à l'hôpital. Il suffit de penser aux personnes âgées affaiblies, aux patients dont le système immunitaire est diminué (en cas de SIDA, par exemple) et aux patients en traitement intensif pour des maladies mettant la vie en danger (par exemple, les patients hospitalisés pour transplantation ou en soins intensifs).

Durant la dernière décennie, les hôpitaux belges ont fourni un gros effort en matière de combat contre les infections hospitalières, et ce avec succès. Ces dernières années, nous observons par exemple une diminution constante du nombre d'infections par Staphylocoque doré résistant à la méthiciline (MRSA).

L'autorité fédérale soutient les hôpitaux dans ce combat. Ces cinq dernières années, trois campagnes nationales de promotion de l'hygiène des mains ont été organisées.

Hygiène des mains

Les souches qui causent les infections nosocomiales se transmettent en particulier via les mains. L'hygiène des mains, c'est-à-dire la désinfection ou le lavage des mains, est dès lors la manière la plus efficace de prévenir ces infections.

Durant les soins, il est recommandé d'utiliser les solutions hydro-alcooliques pour les mains plutôt qu'un savon et de l'eau.

De nombreuses enquêtes internationales indiquent cependant que l'observation des consignes d'hygiène des mains par les médecins, les infirmier(ère)s et le personnel paramédical est moindre que ce que l'on espère (à cause de diverses barrières), et qu'elle peut donc être améliorée.

Grâce aux trois précédentes campagnes nationales de promotion de l'hygiène des mains, cette situation dans les hôpitaux belges s'est certainement améliorée, mais le message doit cependant être répété.

L'hôpital dans lequel vous séjournez actuellement participe à la quatrième édition de la campagne et s'engage donc à vous fournir des soins de qualité en toute sécurité.

Ici, vous êtes en de bonnes mains !

« L'hygiène des mains, c'est-à-dire la désinfection ou le lavage des mains, est dès lors la manière la plus efficace de prévenir ces infections »

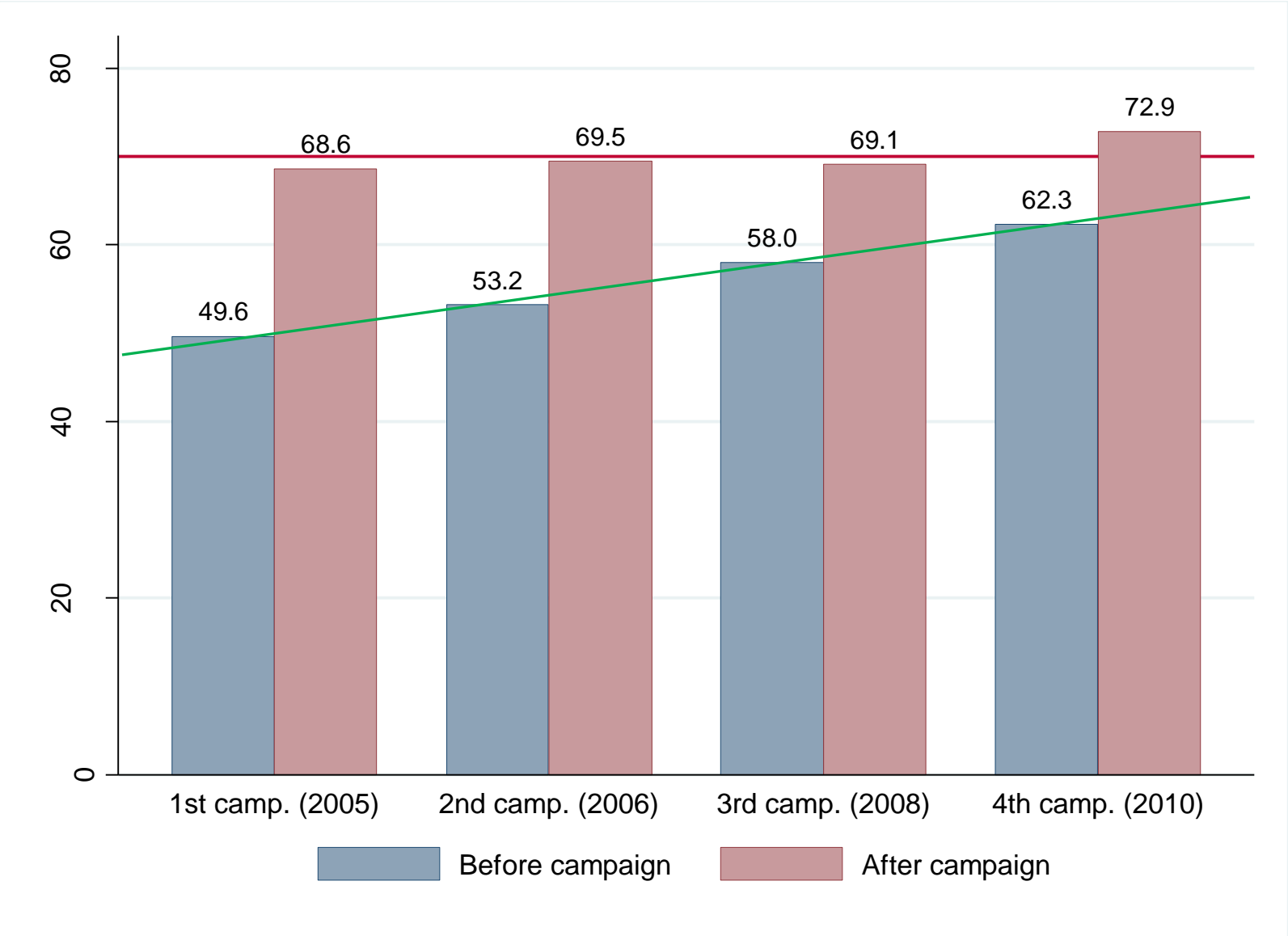
Results: participation

Campaign	Messages	Participation	Hand hygiene compliance %	
			Before campaign	After campaign
2005	Just Do It	>80%	48	68
2006-2007	Do It correctly		53	69
2008-2009	Without jewels and with appropriate use of gloves		58	69
2010-2011	Doctor, don't forget, it works and you have a role model		63	72.9

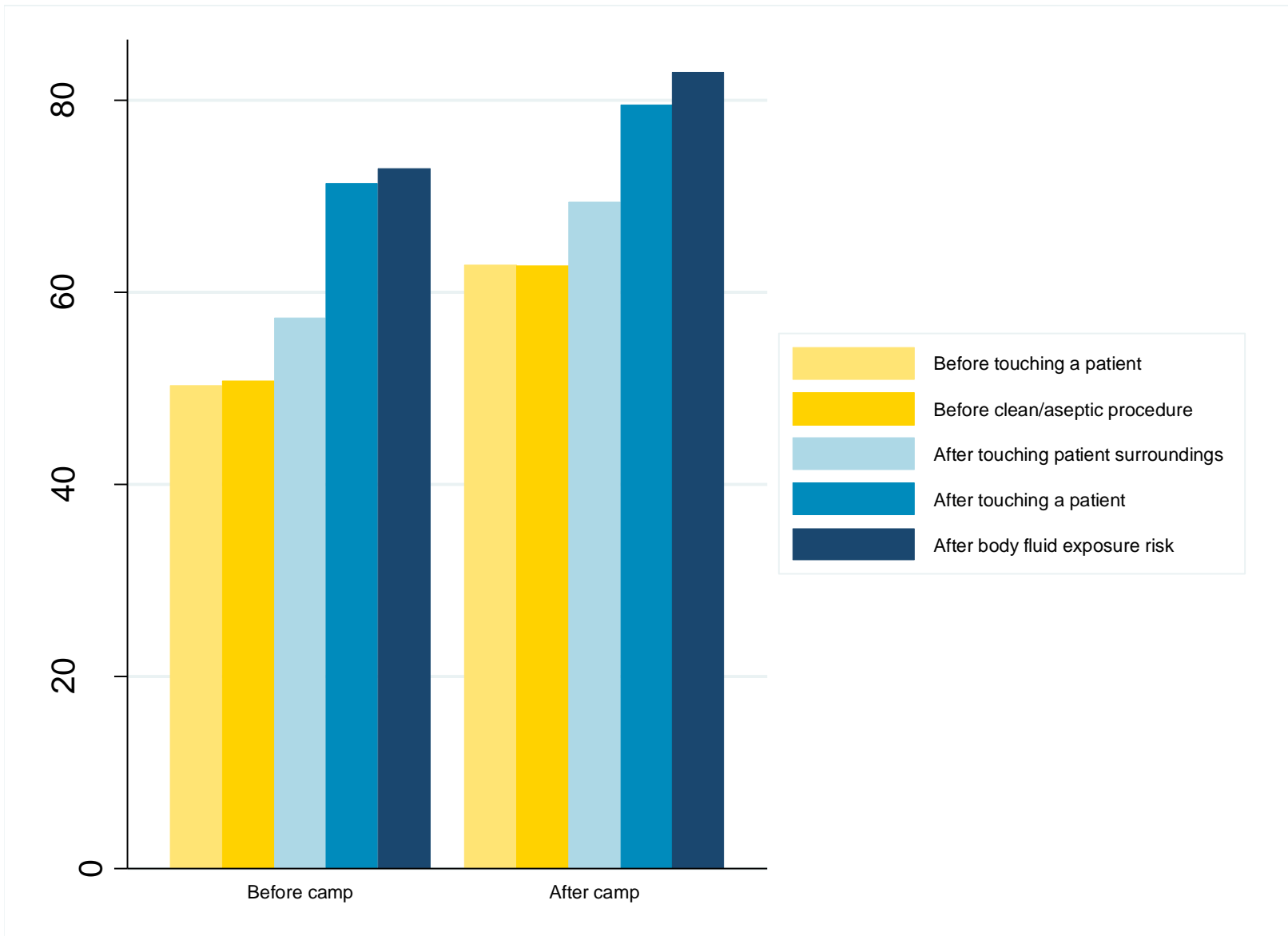
Results

- Compliance
 - Before vs. after campaign
 - By indication
 - By hospital type
 - By profession
- Alcohol Use

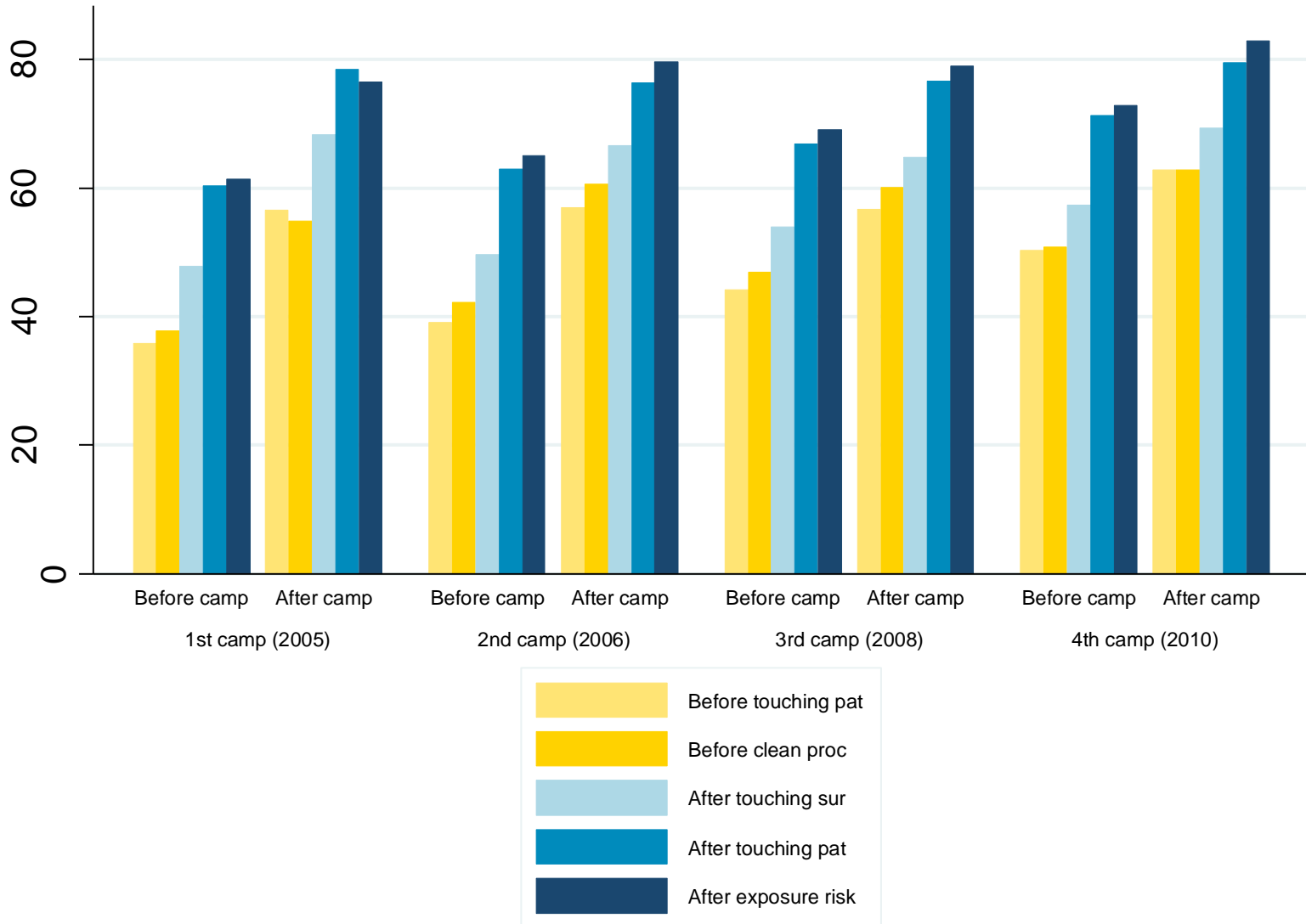
Compliance before vs. after campaign



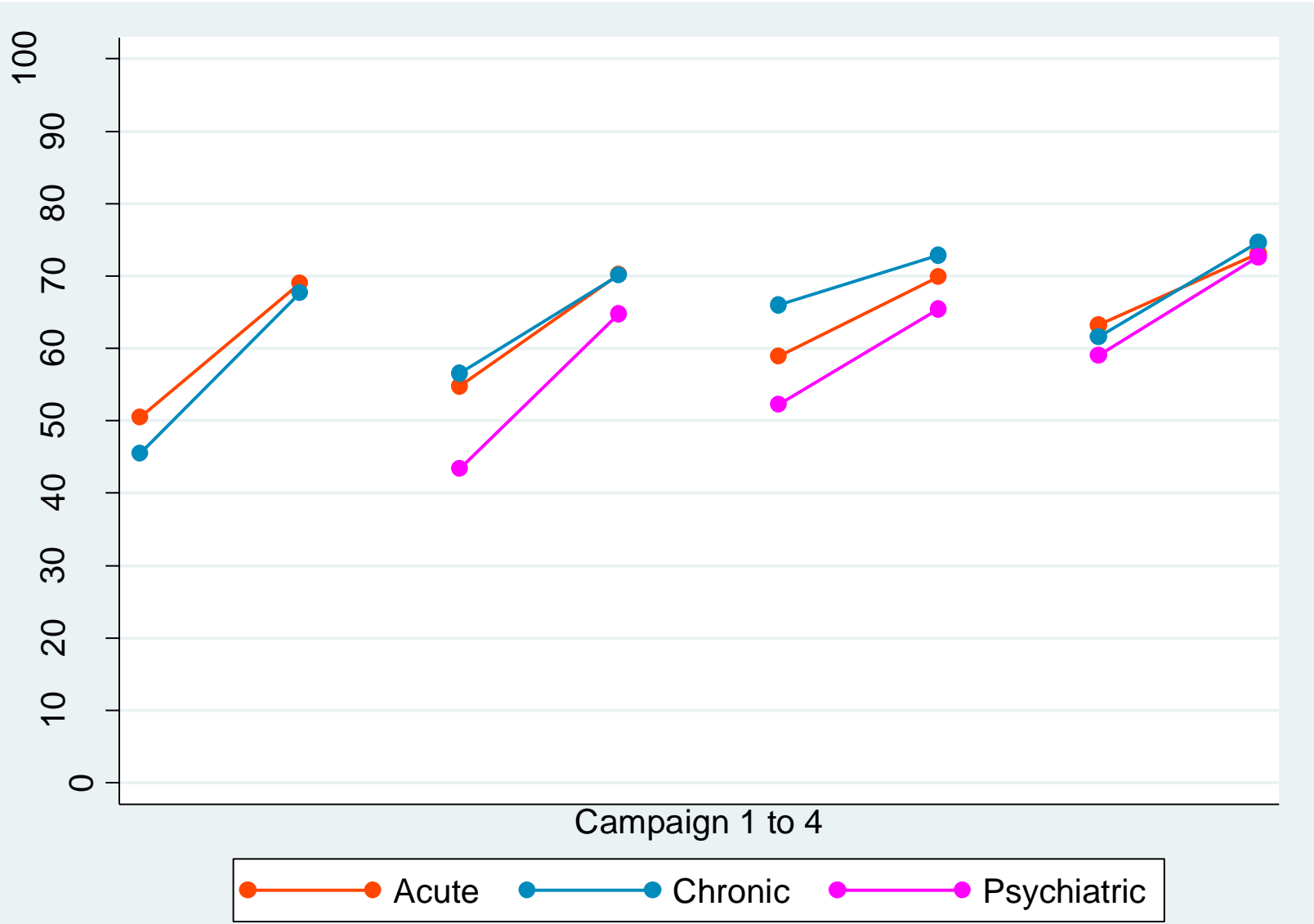
Compliance per indication : 4th campaign



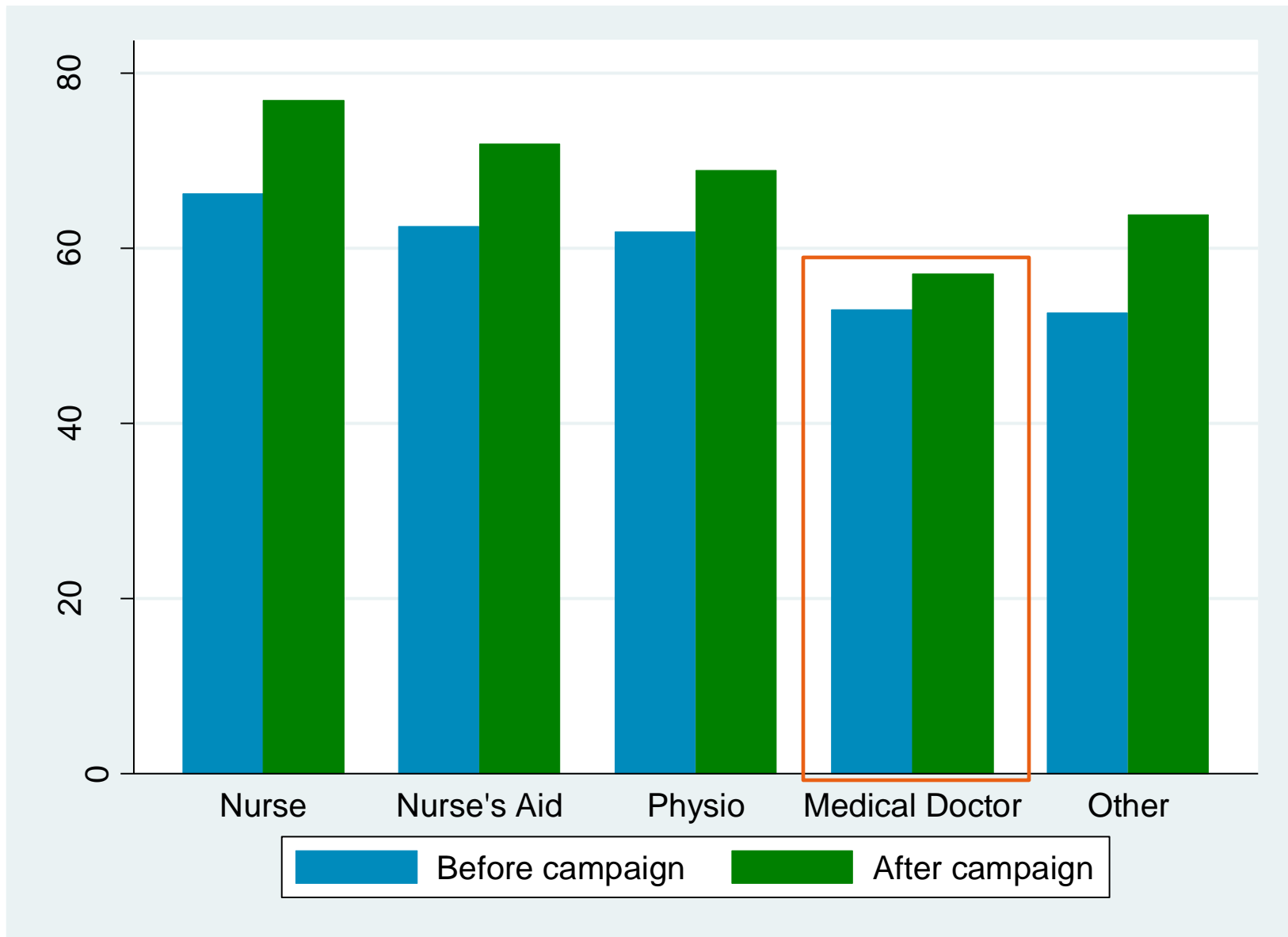
Evolution of compliance per indication



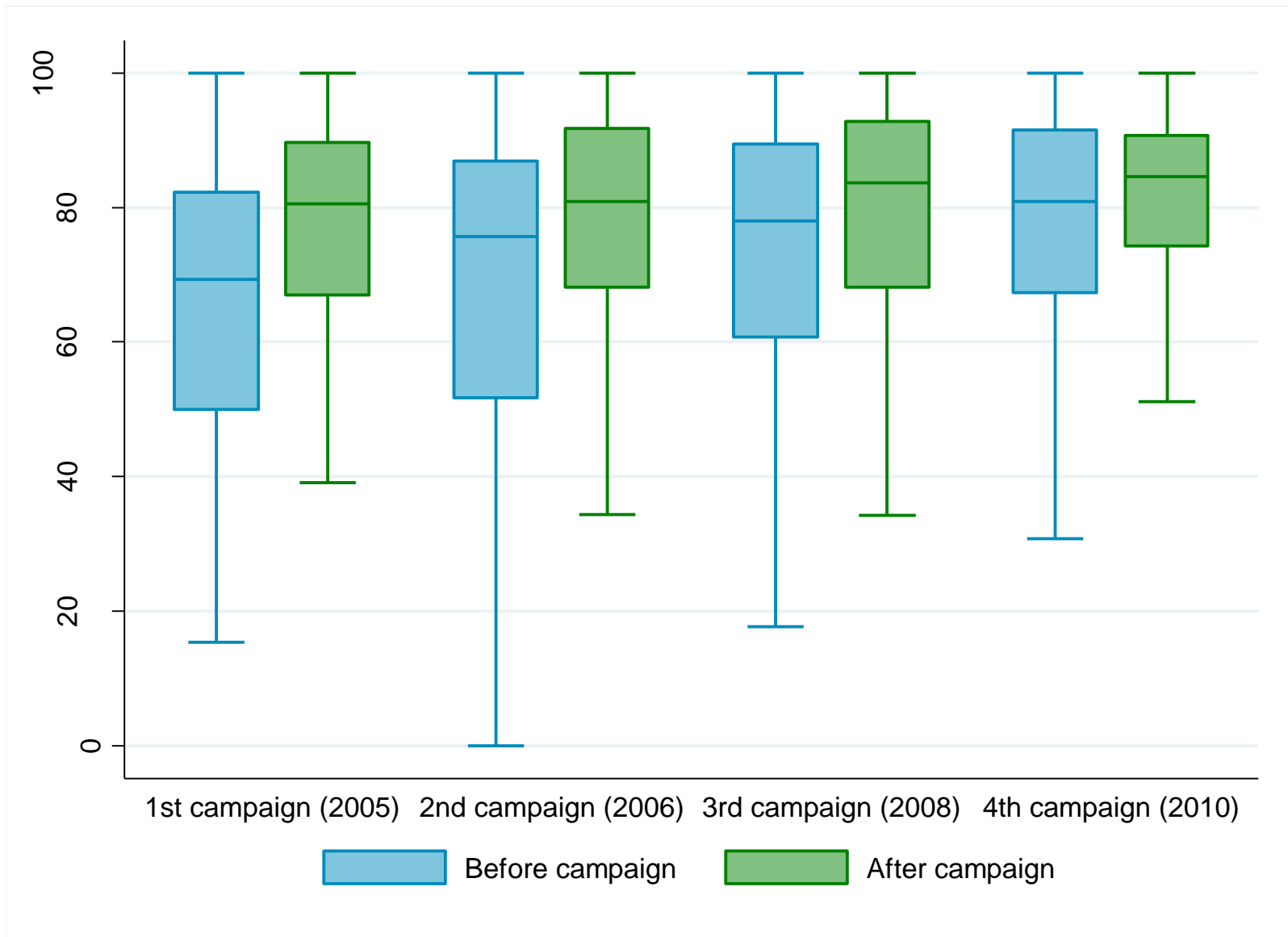
Compliance by hospital type



Compliance by profession

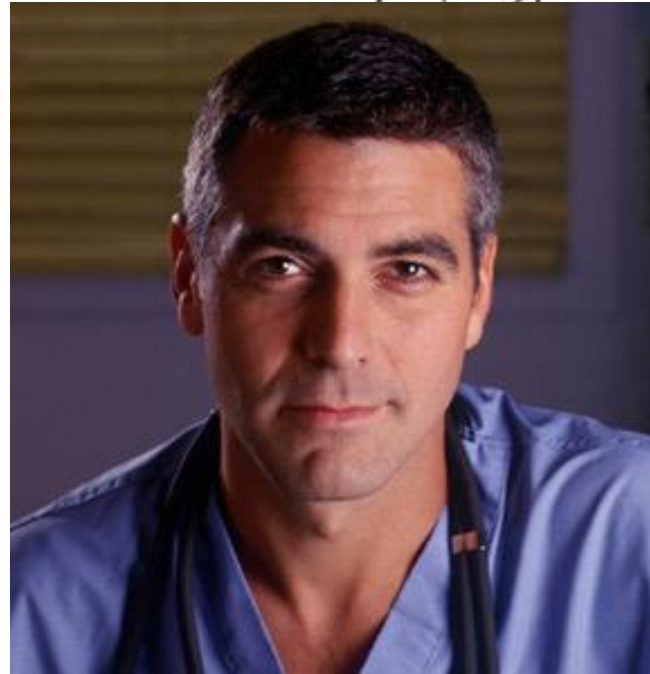


Alcohol use : 4 campaigns

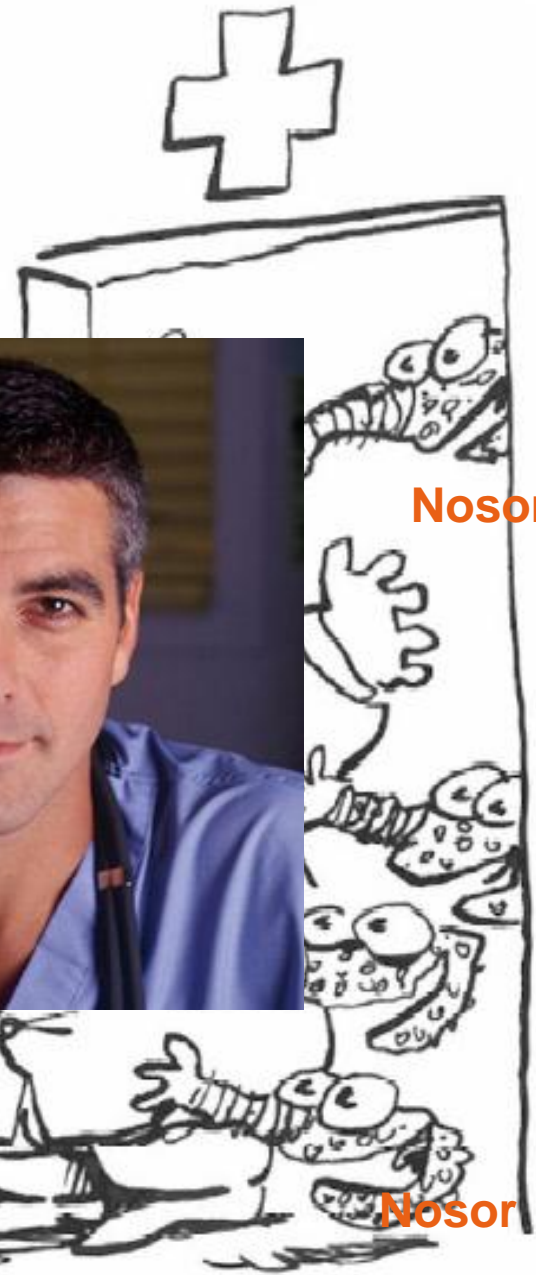




The patient



Nosor



Nosor

Nosor



The working group



Christophe Barbier
Boudewijn Catry
Michiel Costers
Francine De meerleer
David De Wandel
Norbert Eggermont
Roger Haenen
Anne Simon
Aldo Spettante
Patricia Taminiau
Sofie Vaerenberg
An Willems

Thank you for your attention!



For more informations...

www.handhygienedesmains.be

