

# Kwaliteitsindicatoren Ziekenhuishygiëne

2013

## ZIEKENHUIS

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BRUGMANN

## CAMPUS

VICTOR HORTA-PLACE A. VAN GEHUCHTEN 4  
PAUL BRIEN-RUE DU FOYER SCHAEERBEEKOIS 36  
REINE ASTRID-RUE BRUYN 1

1020 BRUXELLES--2  
1030 BRUXELLES--3  
1120 BRUXELLES

	Organisatie	Middelen	Acties
Ziekenhuis scores	5 / 6	7 / 7	17 / 20
Nationaal gemiddelde scores	4.7 / 6	5.1 / 7	13.6 / 20

## COMMENTAAR VAN HET ZIEKENHUIS

### Het WIV in het kort...

Het wetenschappelijk instituut volksgezondheid is de wetenschappelijke referentie in het domein van de publieke volksgezondheid. Wij ondersteunen de politiek met innovatief onderzoek, analyses, surveillance activiteiten en expert advies. Op die manier werken we mee aan een langer leven in goede gezondheid voor iedereen.

# Kwaliteitsindicatoren Ziekenhuishygiëne

2013

2013

## 1 Organisatie

O_1_a	Algemeen strategisch plan op lange termijn (3-5 jaar) voor de ziekenhuishygiëne - goedgekeurd door het comité voor ziekenhuishygiëne	Ja
O_1_b	Zo ja: Algemeen strategisch plan geïntegreerd in het strategisch plan van het ziekenhuis	Nee
O_2	Aantal vergaderingen van het comité voor ziekenhuishygiëne >=4	Ja
O_3	Gedetailleerd jaarlijks actieplan voor ziekenhuishygiëne	Ja
O_4	Jaarverslag voor ziekenhuishygiëne	Ja
O_5	Verpleegkundige-ziekenhuishygiënist(en) is/zijn lid van het verpleegkundig middenkader	Ja
<b>Totaal punten (één punt per ja)</b>		<b>5</b>

## 2 Middelen

### 1 Voltijds equivalenten (VTE)

M_1	Effectief aantal geneesheren-ziekenhuishygiëne (VTE)	0.5
ETP_M	Theoretisch aantal geneesheren-ziekenhuishygiëne (VTE)	0.5
M_2	Effectief aantal verpleegkundige-ziekenhuishygiëne (VTE)	2.21
ETP_I	Theoretisch aantal verpleegkundige-ziekenhuishygiëne (VTE)	1.3
M_1i	Effectief aantal geneesheren-ziekenhuishygiëne >= theoretisch aantal	Ja
M_2i	Effectief aantal verpleegkundigen-ziekenhuishygiëne >= theoretisch aantal	Ja

### 2 Referenten

M_3	Aanwezigheid van referenten in ziekenhuishygiëne	Ja
M_4_a	Zo ja: aantal referenten in ziekenhuishygiëne in de eenheden voor intensieve zorgen (IZ)	6
M_4_b	Aantal eenheden IZ onder toezicht van een hoofdverpleegkundige	3
M_4i	Ziekenhuis met minstens 1 referent per IZ (M_4a/M_4b >=1)	Ja
M_5_a	Totaal aantal referenten in ziekenhuishygiëne in de eenheden onder toezicht van een hoofdverpleegkundige (inclusief de eenheden voor intensieve zorgen)	79
M_5_b	Totaal aantal eenheden onder toezicht van een hoofdverpleegkundige (inclusief de eenheden voor intensieve zorgen)	46
M_5i	Ziekenhuis met minstens 1 referent per dienst (M_5a/M_5b >=1)	Ja

### 3 Opleiding

M_6_a	Aantal contacturen voor opleidingen met betrekking tot ziekenhuishygiëne gegeven door het team voor ziekenhuishygiëne aan het personeel	823
M_6_ai	Aantal contacturen voor deze opleidingen / theoretisch aantal voltijds equivalenten ziekenhuishygiëne (geneesheren+verpleegkundige) >= mediaan (2013: 15,16)	Ja
M_6_b	Totaal aantal deelnemers aan deze opleidingen	498
M_6_bi	Totaal aantal deelnemers aan deze opleidingen/theoretisch aantal voltijds equivalenten ziekenhuishygiëne (geneesheren+verpleegkundige) >= mediaan (2013: 183,33)	Ja
<b>Totaal punten (één punt per ja)</b>		<b>7</b>

# Kwaliteitsindicatoren Ziekenhuishygiëne

2013

## 3 Acties

A_1	Deelname van de directie aan elke vergadering van het comité voor ziekenhuishygiëne	Ja
A_2	Deelname van het team voor ziekenhuishygiëne (ten minste één lid) aan elke vergadering van het regionaal samenwerkingsplatform voor ziekenhuishygiëne	Ja

### 1 Lokaal systeem voor toezicht op...

A_3_a	MRSA	Ja
A_3_b	Zo ja: MRSA (deelname aan nationaal toezicht)	Ja
A_4_a	Septicemieën	Ja
A_4_b	Zo ja: Septicemieën (nationaal toezicht)	Ja
A_5_a	Multiresistente gramnegatieve bacteriën	Ja
A_5_b	Zo ja: Multiresistente gramnegatieve bacteriën (nationaal toezicht)	Ja
A_6	Toxinogene Clostridium difficile infecties	Ja
A_7	Infecties in eenheden voor intensieve zorgen	Ja
A_8	Postoperatieve wondinfecties	Ja
A_9	Vancomycine-resistente enterokokken	Nee
A_11	Systematische interactie tussen het laboratorium en het team voor ziekenhuishygiëne	Ja

### 2 Lokale audit op de ziekenhuisprocessen van

A_12_a	Lokale audit op naleving van de aanbevolen procedures voor handhygiëne buiten de nationale campagne	Ja
A_12_b	Zo ja: Aantal opportuniteiten geobserveerd	325
A_12	Ziekenhuis rapporteert minstens 150 opportuniteiten	Ja
A_13	de centrale lijnen	Ja
A_14	de kunstmatige ventilatie	Nee
A_15	de urinewegkatheters	Nee
A_16	de postoperatieve infecties	Ja

### 3 Deelname

A_18	Nationale campagne voor handhygiëne	Ja
------	-------------------------------------	----

**Totaal punten (één punt per ja) 17**

### 4 Andere

R_3	Totale consumptie (in liters) van hydro-alcoholische oplossing	5680
Denom	Totaal aantal hospitalisatiedagen	245147
R_3i	Hydro-alcoholische oplossing in liters / 1000 hospitalisatiedagen	23.2
V_1	Gegevens gezien en goedgekeurd door de medisch directeur	Ja