

Neubeginn Wiederaufbereitung – eine echte Herausforderung für alle!



Guido Saerens Kantonsspital Fribourg / Standort Fribourg

101 v. Chr.

Julius Cäsar:

«Horum omnium fortissimi sunt Belgae»

«Die tapfersten Gallier sind die Belgier»

!!!





Neubeginn Wiederaufbereitung – eine echte Herausforderung für alle!



Kantonsspital Fribourg / Standort Fribourg



HFR

- Einrichtung mit mehreren Standorten (6)
- Seit 01.01.2007 vernetzt
- Vortrag betrifft nur den Standort Fribourg «Kantonsspital»



Rückblick Kantonsspital

• 1971: «Bertigny I»

6 OPS / ZSVA + Satelliten: Konsultationen Gynäkologie / Opthalmologie OP/ Konsultationen + OP HNO / Zahnmedizin

- 2004: «Bertigny II» + 3 OPS / Gründung «Sterbop»
- 2009: «Bertigny III» + 4 OPS / Zentralisierungswunsch



Sterilisation in Zahlen:

- Belegschaft: 14 Mitarbeiter / 12,5 VZ
- 40 Abteilungen «Kunden»
- Katalog: 3000 Artikel
- 3200 Sterilisationszyklen = 28'000 STE/ Jahr
- Rückverfolgbarkeitssoftware / keine Rückverfolgbarkeit pro Instrument



Sterilisation in Zahlen:

ZSVA:

- 5.7 VZ
- 3 RDG (3 x 8 = 24 Siebe DIN)
- 3 Sterilisatoren (3 x 9 STE)
- 1 x H2O2



Sterilisation in Zahlen:

Sterbop:

- 6,8 VZ
- 1 Waschanlage (3 x 8 Siebe DIN)
- 1 Sterilisator (1STE) 1100 Zyklen



! Paradox!

Sterbop

- Kleine Räumlichkeiten
- Arbeitsvolumen ++
- Personal überfordert



ZSVA

- Grosse Räumlichkeiten
- Arbeitsvolumen variabel
- Personal unterfordert





Juni 2009: Panne Sterilisator Konsultationen HNO





Anfrage Direktion: 3 Fragen

- Aufbereitung in ZSVA-Satelliten: Unter guten Bedingungen? Einhaltung «Gute Praxis»?
- 2. Zentralisieren = Einsparmöglichkeiten?
- Vorschläge der ZSVA?



1. Frage: Korrekte Aufbereitung?

 Gemäss einschlägigen Rechtsprechungen, Normen,
 Richtlinien etc?



Gemäss «Gute Praxis» ?



STRATEGIE





Psychologische Wirkung?

- Gefühl der Einmischung vermeiden
- Vertrauen aufbauen
- Zukunft vorbereiten: harmonische
 Zusammenarbeit anstreben, die alle motiviert

ERGO TRANSPARENZ

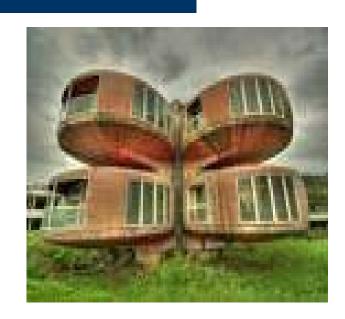
GEMEINSAME ZIELE



Bestandsaufnahme

Lokale Architektur:

Aufbau der Räumlichkeiten Räume / Arbeitsflächen Trennung sauber/schmutzig Lagermöglichkeiten Archivierung







- Geräte mit MepV-Auflagen: wer überwacht?
- Verfügbare Mittel: Hilfsmittel, Produkte, schriftliche Vorgehensweisen, Anweisungen des Herstellers?
- Einhaltung von Gesetzen, Normen, Verordnungen, Richtlinien, Gute Praxis
- Rückverfolgbarkeit?
- Personal: Wissensstand?
- Verfügbare Zeit für Aufbereitung?
- Spezifische Bedürfnisse: Konsum, Lager, Regelmässigkeit Transporte → Zukunft *Dienstleistungsvertrag*



Fragebogen - Leitfaden

- Nichts vergessen
- Spuren hinterlassen
- Nützlich wie ein Bericht
- Vereinfacht Diskussionen und Umsetzung von Lösungen





Mängel und Fehler

- Unkorrekte Aufbereitung
- Wartung und Instandhaltung mangelhaft / MepV
- Nichteinhaltung Rechtsvorschriften
- Keine Rückverfolgbarkeit
- Nicht konforme Chargenfreigaben

Gründe:

- Ausbildung und Kenntnisse ungenügend
- Mangelhafte Verfügbarkeit
- Lokale Architektur

1. Frage: Korrekte Aufbereitung?

- Antwort: NEIN!
- Bericht über Bestandsaufnahme



2. Frage: Einsparmöglichkeiten?



2. Frage: Einsparmöglichkeiten?(2)

- Feststellung: Geräte wenig benutzt: Oft Programmende!
- Hohe Kosten für Reparaturen, Präventivwartung, Requalifizierung, tägliche Kontrollen
- Aufbereitungskosten: Testmaterial, Verpackungen, Produkte, Emulatoren, Rückverfolgbarkeit und Archivierung

Einsparmöglichkeiten?

- MepV-unterstellte Geräte aussondern
- Konsumgüterlager abschaffen
- Personal freistellen: verfügbarer für Arzt und Patient

2. Frage: Einsparmöglichkeiten?(3)

Antwort: JA!



10'000 bis 15'000 CHF / Jahr



3. Frage: Unsere Vorschläge?





Lösung 1: optimieren statt zentralisieren?

- Einhaltung Gute Praxis
- Korrekte Wartung MepV-Geräte
- Korrektur bautechnischer Mängel
- Korrekte Rückverfolgbarkeit einführen



Aber ...

- Investition von Zeit +++ (Ausbildung TSA)
- Investition von Geld +++ (Gerätekosten)
- Bautechnische Mängel?
- → umbauen ... aber zu welchem Preis?
- Personal am Tagesende immer noch überlastet



Lösung 2: zentralisieren!

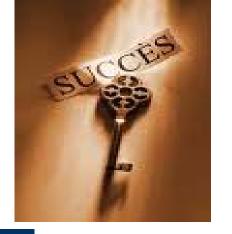
- Personal ZSVA unterfordert folglich h\u00f6here Auslastung m\u00f6glich
- Jeder Mitarbeiter «am rechten Ort»:
 Pflegepersonal für Arzt/Patient verfügbar
 TSA: Aufbereitung
- Wenn nötig: Abbau Eigenproduktion Sets

Vorteile:

- Schneller umsetzbar (3-6 Monate)
- Geräte- und Konsumgüterkosten ↓
- Platzgewinn in betroffenen Sektoren



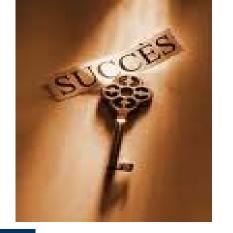
Lösung 2: zentralisieren! (2) Schlüssel zum Erfolg:



Für Personal betroffene Sektoren:

- Auffrischungskurs «Prädesinfektion»
- Lagerzonen neu definieren und Auffrischungskurs «Gutes Lagermanagement»
- Inventar aller MP / Sieb-Inhalte
- Katalog mit Fotos der MP

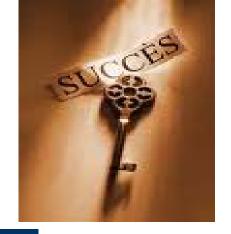
Lösung 2: zentralisieren! (3) Schlüssel zum Erfolg:



Für Personal ZSVA:

- Erstellung MP-Katalog und tägl. Auftragsschein
- Marketing: ZSVA für «Mini-Praktika» öffnen
- Kundenzufriedenheit überwachen

Lösung 2: zentralisieren! (4) Schlüssel zum Erfolg:



Für alle:

- Transportbedürfnisse festlegen
- Verfahren definieren: «Anmeldung eines neuen MP», Anweisung Hersteller, Nichtkonformitäts- oder Zwischenfallmeldung

Dienstleistungsvertrag





FAZIT: alle 3 Fragen beantwortet

Dank Vorschlag Zentralisierung:

GP: «Um die Erstellung eines Qualitätssicherungssystems zu erleichtern, ist die Zentralisierung der Sterilisation von Medizinprodukten anzustreben.»

- ZSVA-Geräte: alle gewartet
- ZSVA-Personal: alle ausgebildet
- Einsparung von CHF 10'-15'000 / Jahr



Bilanz des Projekts

- Längere Dauer als erwartet!!!
- Teamarbeit: alle informiert, betroffen, motiviert, engagiert etc.
- Bedeutung gute Kommunikation / Zwischenbilanzen
- Schritt für Schritt planen, Pausen einlegen wenn nötig
- Medizinisches Personal nicht vergessen
- «Gute Praxis» = Leitfaden



Zitat des Tages



«Besser, man holt sich einen steifen Nacken, weil man zu hohe Ziele anvisiert ...

DANKE



... als sich einen Buckel zu holen, weil man immer nur nach unten guckt!»

Jacques Chancel