

Antiinfektiva-Management am Universitätsklinikum Frankfurt

Johanna Kessel

Medizinische Klinik II, Schwerpunkt Infektiologie

Thomas A. Wichelhaus

Institut für Medizinische Mikrobiologie und Krankenhaushygiene

Klinikum der Goethe-Universität

Frankfurt am Main



Antiinfektiva-Management am UKF

Gemeinsame GO

AIK (Wichelhaus)

- · "Legislative", theoretisches ABS
- Vertreter der bettenführenden Abteilungen, Apotheke, klin.
 Pharmakologie, med. Mikrobiologie, Virologie, Hygiene, Infektiologie
- Mind. 2x/Jahr
- Mehrheitsentscheid

ABS-Team (Kessel)

"Exekutive", praktisches ABS



ABS-Maßnahme

- Infektiologie, Mikrobiologie,Hygiene, Apotheke, klin. Pharmakologie, Pädiatrie
- Alle 14d
- Konsensentscheid

Vertreter von

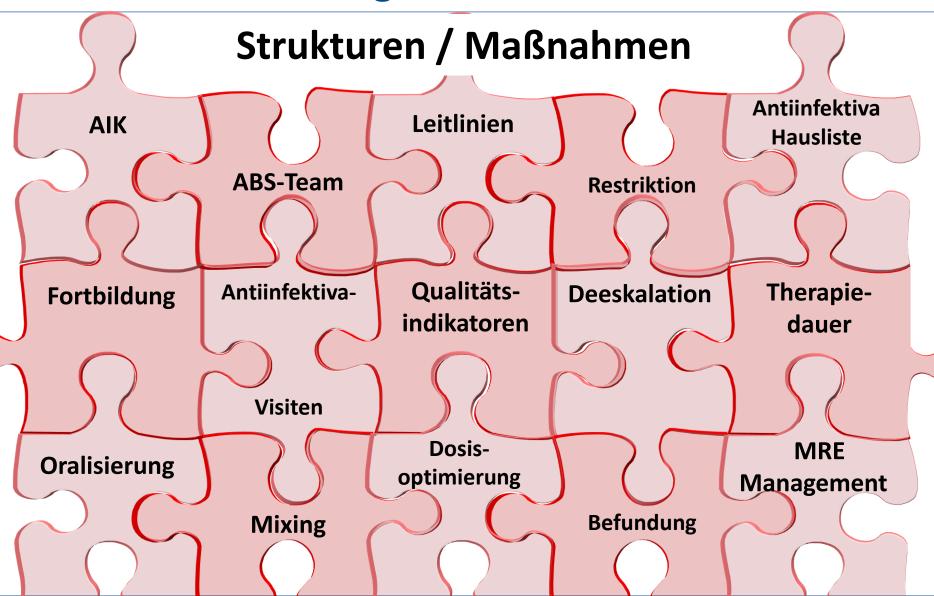
verabschiedet (

Protokolle, Beschlüsse

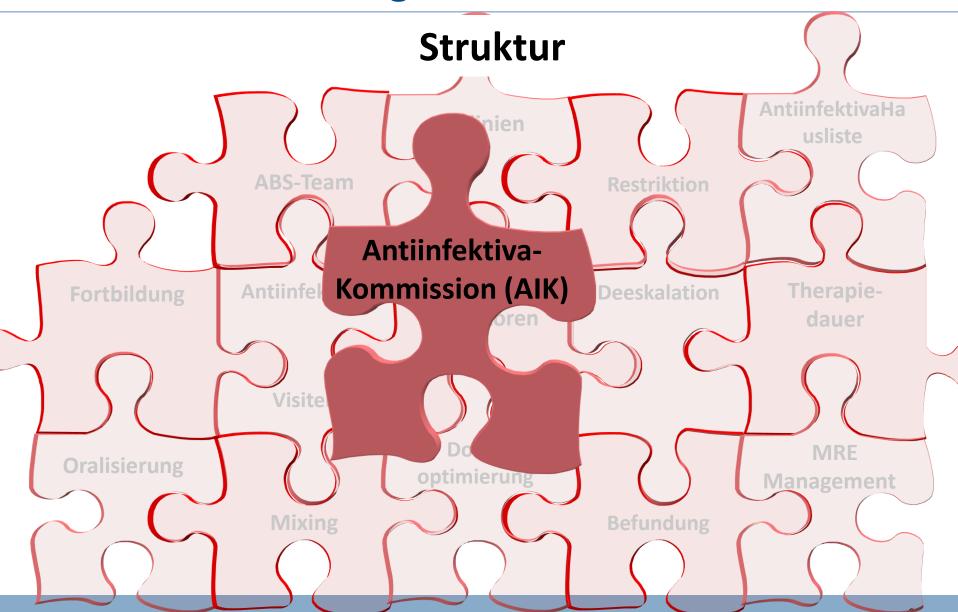
Jahresbericht

Klinikumsvorstand











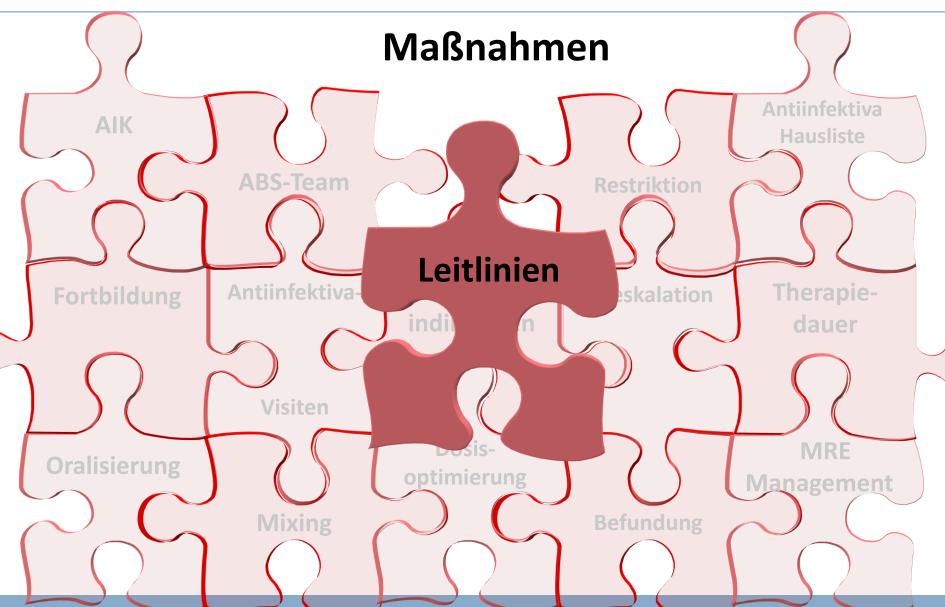
Geschäftsordnung

§ 1 Aufgaben und Ziele

1.1 Antiinfektiva-Kommission

- Erstellung, regelmäßige Aktualisierung und Verabschiedung von Behandlungsleitlinien zum Einsatz von Antiinfektiva bei ausgewählter Erkrankungen im Klinikum - in Zusammenarbeit mit den jeweils maßgeblichen Fachabteilungen
- Steuerung und Überprüfung des Einsatzes von Antiinfektiva.
- Überwachung der Erregerresistenz in Abhängigkeit vom Einsatz der Antiinfektiva.
- Überwachung der Antiinfektivakosten, soweit dies nicht bereits an anderer Stelle erfolgt (z.B.regelmäßige Arzneimittelkonferenzen).
- Beratung der Arzneimittelkommission und des Klinikumsvorstandes hinsichtlich des Einsatzes neuer Antiinfektiva







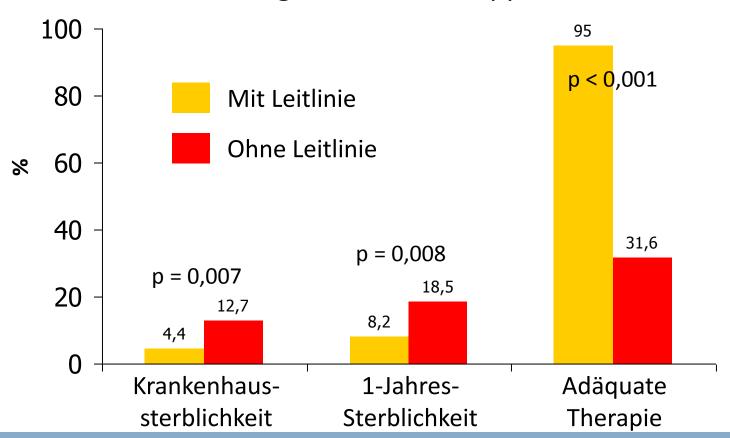
Leitlinien – Warum?

- Antibiotika werden in der Klinik fehlerhaft eingesetzt
- Inadäquater Einsatz von Antibiotika
 - nicht indiziert
 - zu lange appliziert
 - zu breites Spektrum
 - falsches Antibiotikum
 - negative Folgen für Patient und Umwelt
- Verbesserung des Umgangs mit Antibiotika führt zu verbessertem klinischen Ergebnis und spart Geld



Leitlinien

Dramatic Reduction in Infective Endocarditis—Related Mortality with a Management-Based Approach



Antiinfektiva-Leitlinien am UKF



Zentrum der Hygiene Medizinische Mikrobiologie und Krankenhaushygiene Diagnostik / Leistungsverzeichnis Krankenhaushygiene Wasserhygiene Konsiliarlaboratorium Bartonella Konsiliardienst Newsletter Infektionsmedizin - Relevante Links/Dokumente Aktuelles / Veranstaltungen Forschung Lehre Mitarbeiter Literaturverzeichnis 2015 Frankfurter MRGN-Strategie Offene Stellen

Antiinfektiva-Kommission (AIK)

<u>Aufgaben</u>

Die Antiinfektivakommission (AIK) ist vom Vorstand eingesetzt, um den sachgerechten Einsatz von Antiinfektiva im Klinikum sicherzustellen und zu überwachen.

Leitlinien "Erwachsene"

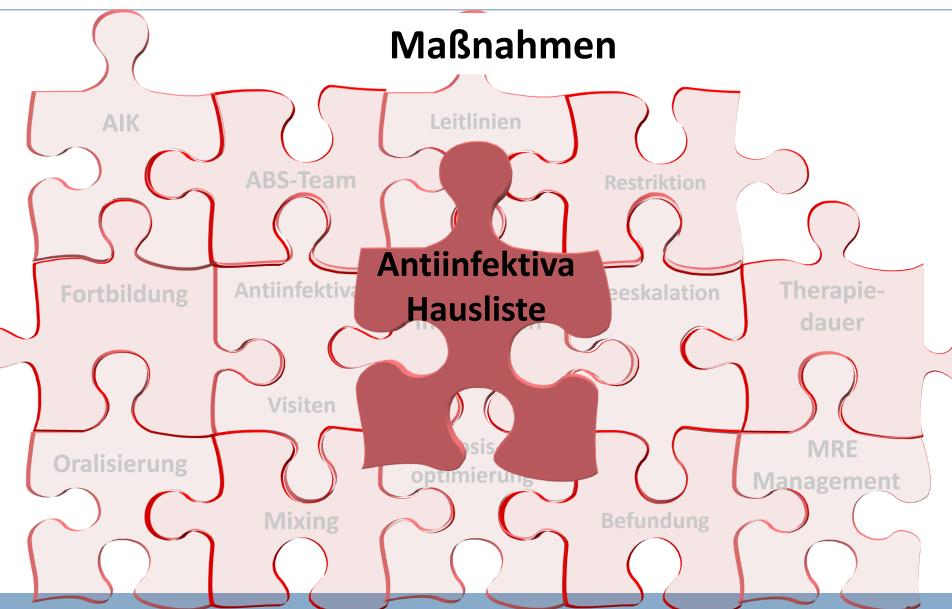
- Ambulant erworbene Pneumonie
- Nosokomiale Pneumonie
- Intraabdominelle Infektionen
- Endokarditis
- · Bakterielle Meningitis
- Sepsis
- · Perioperative Antibiotikaprophylaxe
- HSV
- CMV

(Verweis in CMV Leitlinie: CMV-Nephro-Infektionsprophylaxe)

Leitlinien "Kinder"

- · Ambulant erworbene Pneumonie in der Pädiatrie
- · Abdomeninfektionen bei Kindern
- Granulozytopenie mit Fieber / Granulozytopenie + erhöhter CRP-Wert bei Kindern
- · Osteomyelitis im Kindesalter
- · Bakterielle Meningitis im Kindesalter
- · Sepsis des Neugeborenen
- · Harnwegsinfektion im Kindesalter





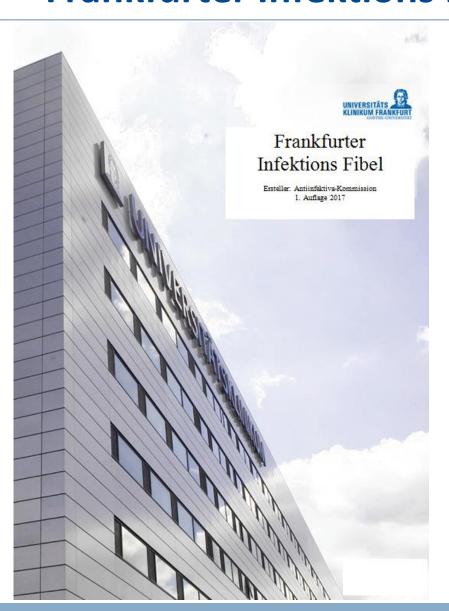
Antiinfektiva Hausliste



Gruppe	Untergruppe	Wirkstoff	Applikation	Normaldosis (nach: Stille Antibiotika-Therapie; Autor: Hans-Reinhard Brodt; 12. Auflage)	Dosis bei eingeschränkter Nierenfunktion (GFR) (nach: Stille Antibiotika-Therapie; Autor: Hans-Reinhardt Brodt; 12. Auflage) (Fachinformationen Stand 01/2015)		
	Cephalosporine Gruppe 1	Cephazolin	parenteral	3 x 2000 mg	>50 (>80) % 3 x 2000 mg	10 (- 30) - 50 % 2 x 2000 mg	<10 % 2 x 250 mg
	Cephalosporine Gruppe 2	Cefuroxim	parenteral	3 x 1500 mg	3 x 1500 mg	2 x 1500 mg	1 x 750 - 1500 mg
			oral	2 x 500 mg	2 x 500 mg	2 x 500 mg	2 x 500 mg
	Cephalosporine Gruppe 3A	Cefotaxim	parenteral	3 x 2000 mg	3 x 2000 mg	2 x 2000 mg	1 x 2000 mg
		Ceftriaxon	parenteral	1 x 2000 mg	1 x 2000 mg	1 x 2000 mg	1 x 2000 mg
	Cephalosporine Gruppe 3B	Cefepim	parenteral	3 x 2000 mg	3 x 2000 mg	2 x 2000 mg	1 x 1000 mg
g		Ceftazidim	parenteral	3 x 2000 mg	2-3 x 2000 mg	1-2 x 2000 mg	1 x 1000 mg
ioti	Cephalosporine Gruppe 4	Ceftarolinfosamil	parenteral	2 x 600 mg	2-3 x 600 mg	2-3 x 300-400 mg	2 x 200 mg
Antibiotika	Chinolone	Ciprofloxacin	parenteral	2 - 3 x 400 mg	2 x 400 mg	2 x 400 mg	1 x 200 mg
			oral	2 - 3 x 500 mg	2 x 500 mg	2 x 500 mg	1 x 250 mg
		Levofloxacin	parenteral oral	-1 x 500 - 750 mg	1 x 500 - 750 mg	1 x 250 mg	1x 250 - 500 mg/2 d
		Moxifloxacin	parenteral oral	1 x 400 mg	1 x 400 mg	1 x 400 mg	1 x 400 mg

Frankfurter Infektions Fibel

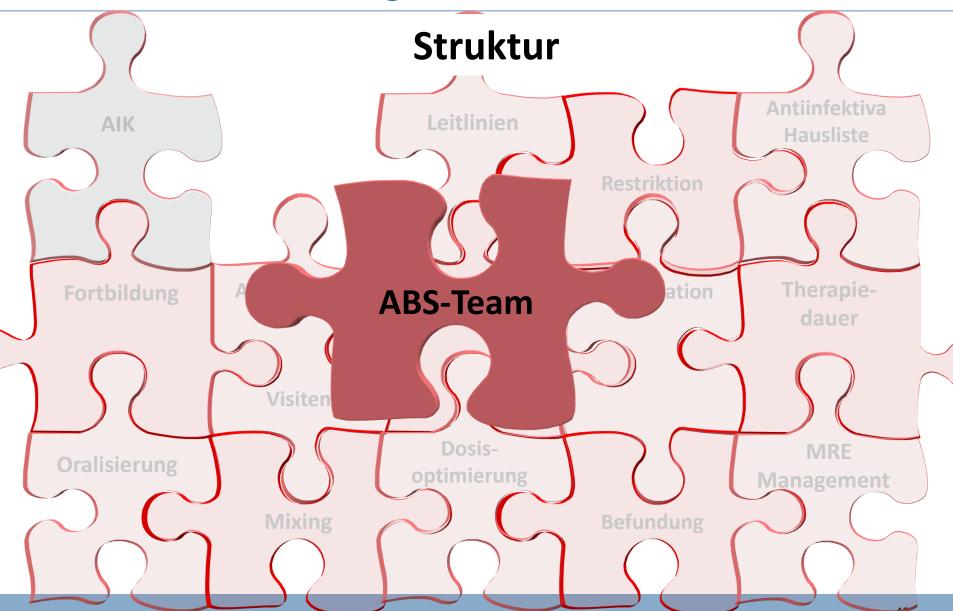




Diagnostik und Therapie von Infektionskrankheiten

Inhaltsverzeichnis 1. Allgemeines			
1.1. Telefonnummern			
1.1.1. Institut für Medizinische Mikrobiologie und Krankenhaushygiene			
1.1.2. Institut für Medizinische Virologie			
1.1.3. Medizinische Klinik II Schwerpunk: Infektiologie			
1.1.4. Betriebsärztlicher Dienst			
1.2. Mitglieder der Antiinfektivakommission			
2. Leitlinien.	37		
2.1. Erwachsene			
2.1.1. Ambulant erworbene Pneumonie			
2.1.2. Nosokomiale Pneumonie			
2.1.3. Intraabdominelle Infektionen			
2.1.4. Infektiöse Endokarditis.			
2.1.5. Bakterielle Meningitis			
2.1.6. Sepsis.			
2.1.7. Perioperative Antibiotikaprophylaxe			
2.1.8. Virus-Infektionen: HSV			
2.1.9. CMV			
2.2. Kinder			
2.2.1. Ambulant erworbene Pneumonie in der Pädiatrie			
2.2.2. Abdomeninfektionen bei Kindern			
2.2.3. Granulozytopenie mit Fieber / Granulozytopenie + erhöhter CRP Wert			
2.2.4. Osteomyelitis im Kindesalter			
2.2.5. Bakterielle Meningitis im Kindesalter			
2.2.6. Sepsis des Neugeborenen			
2.2.7. Hamwegsinfektion im Kindesalter			
3. Antimfektiva-Hausliste			
3. Antimrektiva-Hausiiste			
3.2. Antimykotika			
J.L. Alluliykouka	92		





Antibiotic Stewardship (ABS)-Team



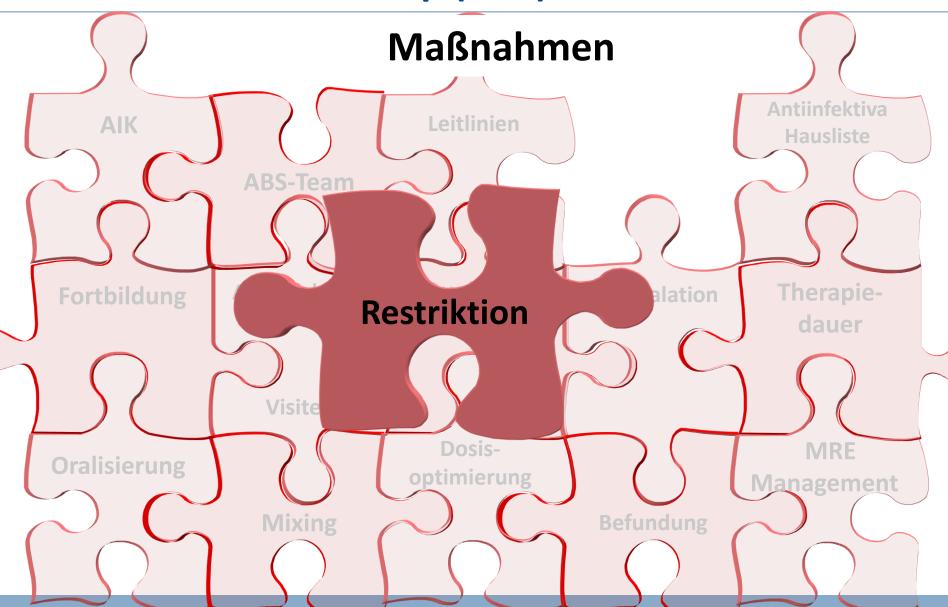
- Infektiologe (bzw. infektiologisch ausgebildeten, klinisch tätigen Facharzt)
- Fachapotheker für klinische Pharmazie/Krankenhauspharmazie
- Facharzt für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie
- für die Krankenhaushygiene lokal verantwortlichen Arzt

Unterstützung durch Krankenhausleitung

Tätigkeit im Rahmen der ABS-Programme soll mit mindestens 0,5 Vollzeitstellen/250 Krankenhausbetten ausgeglichen werden

Antibiotic Stewardship (ABS)-Team





Antiinfekiva-Restriktion





Krankenhausapotheke Leitung: Dr. Nils Keiner

Bearbeiterin: Barbara Dolff Tel.: 069/63 01-5307 Fax: 069/63 01-6036 E-Mail: Barbara.Dolff@kgu.de

Apothekenleitung

Tel.: 069/63 01-51 64 Fax: 069/63 01-64 00

Sekretariat

Tel.: 069/63 01-51 31 Fax: 069/63 01-64 00

Arzneimittelausgabe

u. Information Tel.: 069/63 01-53 07 Fax: 069/63 01-60 36

Arzneimittelherstellung

Tel.: 069/63 01-45 68 Fax: 069/63 01-64 00

Labordiagnostika

Tel.: 069/63 01-77 36 Fax: 069/63 01-77 28

Zytostatika

Tel.: 069/63 01-53 18 Fax: 069/63 01-53 78

Mischinfusionen

Tel.: 069/63 01-53 18

STOP-ORDER-Antiinfektiva

Stand 05/2016

Hintergrund

Der Einsatz bestimmter Antiinfektiva wird am Klinikum entsprechend des Vorstandsbeschlusses 54/08 vom 31.03.2008 unter dem Begriff "STOP-ORDER" geregelt.

Es handelt sich dabei um Substanzen, deren indikationsgerechter Einsatz aufgrund der hohen Tagestherapiekosten, ihres hohen Stellenwertes in der Therapie multiresistenter Erreger, im Sinne einer Antibiotic Stewardship (ABS) - Maßnahme bei besonderer Toxizität der Substanz oder im Rahmen einer Anwendungsbeschränkung einer besonderen Überwachung unterliegen soll.

Das STOP-ORDER-Prinzip ist struktureller Bestandteil des Antibiotic Stewardship (ABS)-Programmes am KGU. Das ABS-Team benennt die zu listenden Substanzen, die Empfehlung zur Listung wird von der Antiinfektivakommission (AIK) beschlossen.

STOP-ORDER-Antiinfektiva werden über ein elektronisches Formular aus der elektronischen Patientenakte (ORBIS) heraus unter Angabe von Indikation, Dosierung und geplanter Anwendungsdauer angefordert. Das Formular muss durch ärztliches Personal vidiert werden.

Die Apotheke liefert die Medikation zunächst für maximal 3 Tage bzw. an Feiertagen bis zum nächsten Werktag. In dieser Zeit wird die Indikation durch ABS-Ärzte in der Infektiologie geprüft und über das elektronische STOP-ORDER-Formular die Zustimmung bzw. Ablehnung an die Station zurückgemeldet sowie ggf. eine Empfehlung zu Therapiedauer oder geeigneten Alternativen ausgesprochen. Innerhalb der empfohlenen Therapiedauer kann die Medikation für maximal 7 Tage angefordert werden. Geht der Freigabezeitraum über diesen Zeitraum hinaus, liefert die Apotheke bei erneuter Anforderung innerhalb des Freigabezeitraumes ohne erneute Prüfung durch die Infektiologie. Die Lieferung erfolgt routinemäßig während der Dienstzeiten der Krankenhausapotheke (7.00 Uhr bis 15.30 Uhr).

Im Folgenden erhalten Sie Hinweise zur Durchführung der Bestellung.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die Apotheke (Tel: 5307) oder den infektiologischen Konsiliar (Tel: 171349), bei EDV-Problemen mit ORBIS Tel: 7171.

Bestellvorgang

- 1 In Orbis Stationsübersicht öffnen
- Wenn der Cursor über dem Patienten ist, für den bestellt werden soll, die rechte Maustaste drücken.
- Anforderungen anklicken, dann Anforderungen Apotheke wählen
- Unter Auswahl Stop-Order Medikation wählen.
- Unter Erst- bzw. Folgeanforderung Medikament auswählen.
- Indikation + Spezifikation auswählen.
- Dosierung, ggf. Startdosierung, Anzahl der Einzeldosen pro Tag, Therapiedauer und Applikationsform auswählen.
- Unter "Lieferung ab:" kann ein Therapiestart, der vor dem Datum der Anforderung liegt angegeben und eine Nachlieferung von ausgeliehener Medikation ausgelöst werden.
- 9. Vorgang ab 5. für weitere Medikamente wiederholen.
- Mit dem Button Anfordern wird die Anforderung durch den Arzt an die Apotheke übertragen.

Wird die Bestellung von nicht ärztlichem Personal vorbereitet bitte den Button Vorbereiten drücken. In diesem Fall erscheint unter der Arbeitsliste Medizin ein Punkt "Vorbereitete Anforderungen". Hier muss der Arzt die Anforderung öffnen und vidieren. Die Anforderung ist in der Patientenakte einsehbar. Eine Übersicht über alle Stop-Order Bestellungen einer Station sind im Fach FFM-Statistik abfragbar. Hier kann auch das Ende der Lieferung, d.h. wann nachbestellt werden muss, falls das Medikament weiter gegeben werden soll, eingesehen werden.

Ausnahme:

Die Klinik für Kinder- und Jugendmedizin im Haus 32 wird nicht durch die Ärzte der Infektiologie betreut und kann für maximal 7 Tage anfordern.



Zusammenfassung

- Voraussetzungen: Antiinfektiva-Kommission, ABS-Team, Daten zu Resistenz und Antibiotikaverbrauch
- <u>Kernstrategien</u>: Leitlinien, Antiinfektiva-Hauslisten, Freigaberegelungen, Antiinfektiva-Visiten, Fortbildung
- Ergänzende Strategien: Deeskalation, Therapiedauer, Oralisierung, Dosisoptimierung, Antibiotikaheterogenität,
 Mikrobiologische Befundung, MRE-Management

Mit und nicht an Antibiotika sparen!

Wolfgang Stille