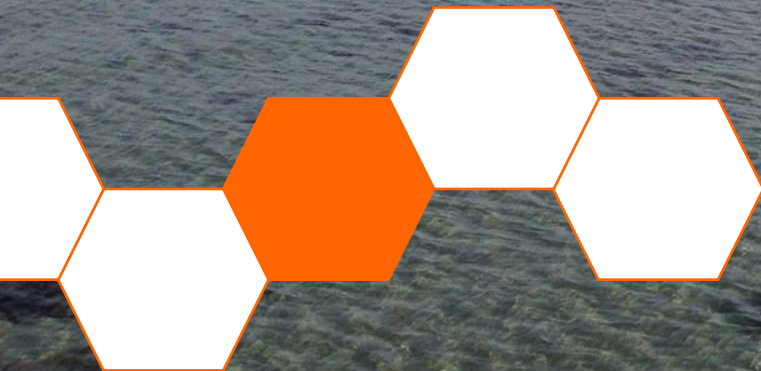


Vårdhygienisk expertservice till primärvården – en utmaning

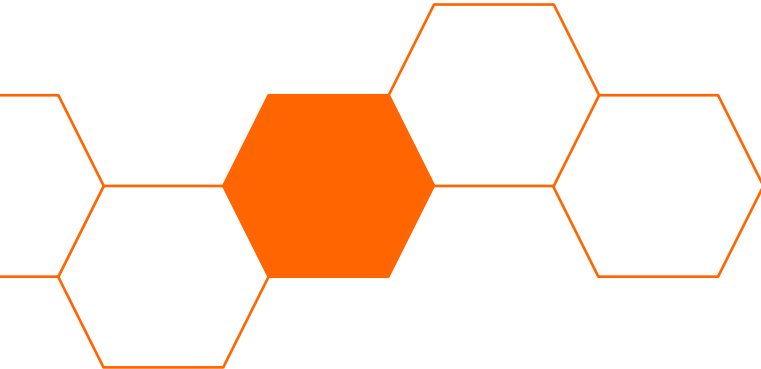


Eva Melander, hygienläkare, enhetschef
Carina Andersson, hygiensköterska

Vårdhygien
Område smittskydd och vårdhygien

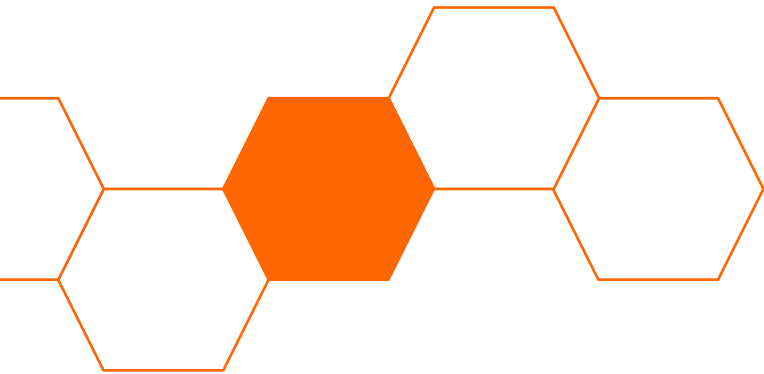
Före...

- 2009 ett Vårdhygien för "hela" Skåne
- Inte riktigt sant...
 - Alla offentligt drivna sjukhus + psykiatri
 - Finansiering via avtal med respektive förvaltning
- Saknade avtal med
 - **Primärvård**
 - Kommunal vård
 - Privat vård
 - Tandvård
 - Serviceverksamhet (städ, tvätt, avfall, transport, bygg, osv)



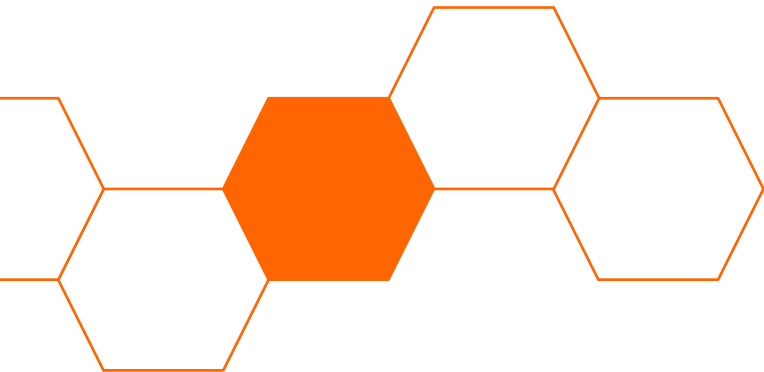
Vägen till beslut...

- Behovet av service mot skånska primärvården lyftes till medicinsk rådgivare i regionen under 2009
- Underlag togs fram, grov skattning resurser och plan för uppdrag och aktiviteter
- Underlag till regionpolitikerna



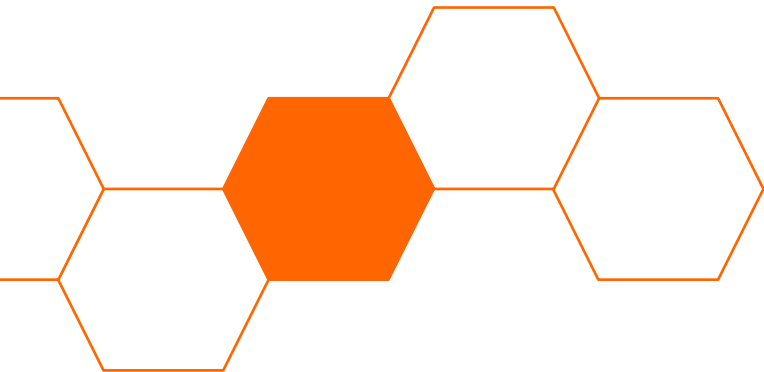
Vägen till beslut...

- Beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden i mitten på december 2009
- Vårdhygien får anslag för att bedriva vårdhygienisk expertservice till all primärvård i Region Skåne oavsett driftsform (150 VC + BVC)
- 2,7 miljoner årligen
- Gäller fr.o.m. 1 januari 2010 (Hjälp vilken utmaning!!!)



Hur lägga upp det?

- Anställning av nya medarbetare
 - Kunde ske först 1 september 2010
 - 3 hygienssk, 0,5 hygienläkare
- Upplägg
 - Alla medarbetare i Vårdhygien skulle jobba med både sjukhus och primärvård
 - Uppdelat på geografiska tårtbitar



Hur lägga upp det?

– Rådgivning

- Akut och förebyggande
- Handläggning av patienter, smittutredningar, byggnation, mm

– Mikrobiologisk övervakning

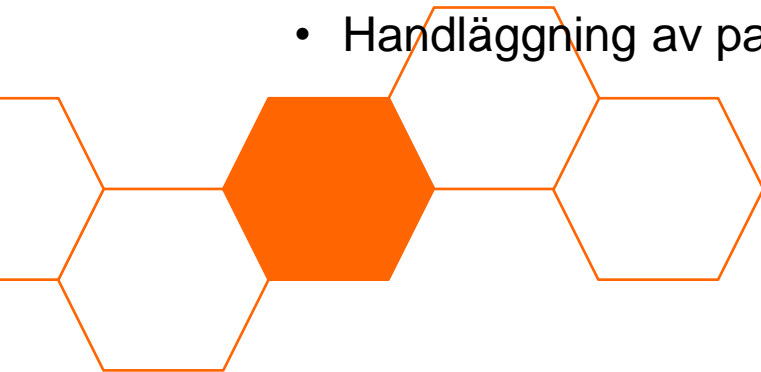
- Rapport från mikrobiologen på patienter med olika patogener enl. lista (MRSA, ESBL, influensa, osv)

– Utbildning/fortbildning

- Chefer, sköterskor, läkare, undersköterskor, mfl

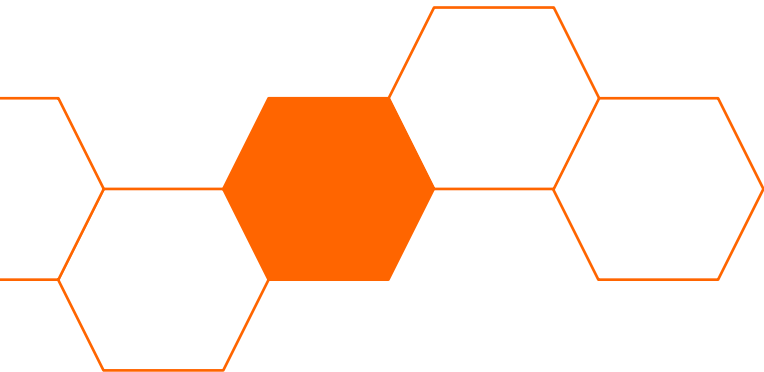
– Riktlinjer

- Handläggning av patienter med olika smittämnen



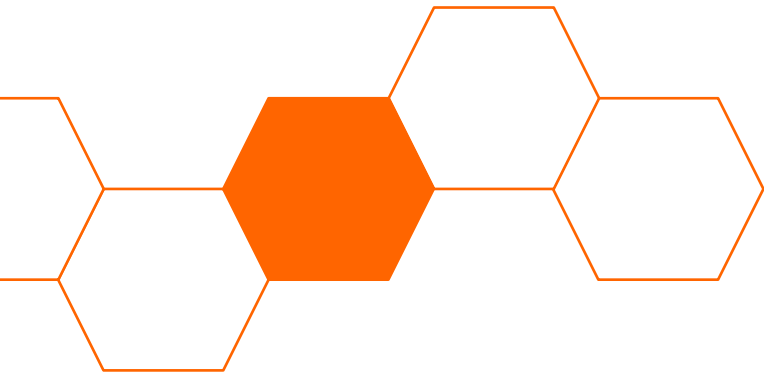
Hur lägga vi upp det?

- Träff med förvaltningschef och chefläkare
 - Vad kan Vårdhygien erbjuda nu respektive efter uppbyggnad?
 - Önskemål, behov från deras sida?
 - De ville prioritera att implementera att hela Primärvården Skåne skulle arbeta enligt basala hygienrutiner



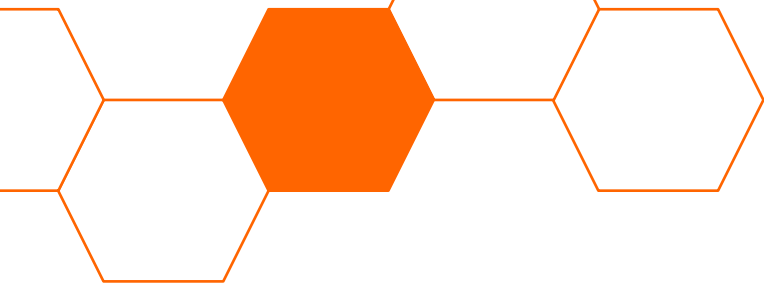
Basala hygienrutiner i primärvården – en utmaning då

- ”Vi har inga smittsamma patienter”
- ”Vi kan inte ta emot patienter med MRSA”
- Ledningen gick ut tufft och sa att ”detta gäller”
- Fortbildning för chefer, ssk/usk och läkare
- Stora protester från läkargruppen...



Fortsättning...

- Enkät
 - Hur upplevs service inkl hemsida?
 - Vad önskas?
- Riktlinjer för handläggning av patienter med MRB och Influensa i primärvård
- Fortbildningsdagar för olika yrkeskategorier
- Fortbildning på chefsmöten
- Hygienronder
- Smittutredningar MRSA



Nytt oväntat fall av MRSA VC

Hur gör vi?

- Bedömning
 - Patientens tidigare vårdkontakter
 - Patienten (riskfaktorer)
 - Hur ser VC miljön ut? Finns/fungerar rutiner?
- Avgör om smittspårning ska initieras
- 2014 – drygt 30 smittspårningar på VC



MRSA spridning på VC: 9-årig pojke med infekterat myggbett, 81-årig kvinna med kroniskt bensår, 93-årig kvinna med akut sår

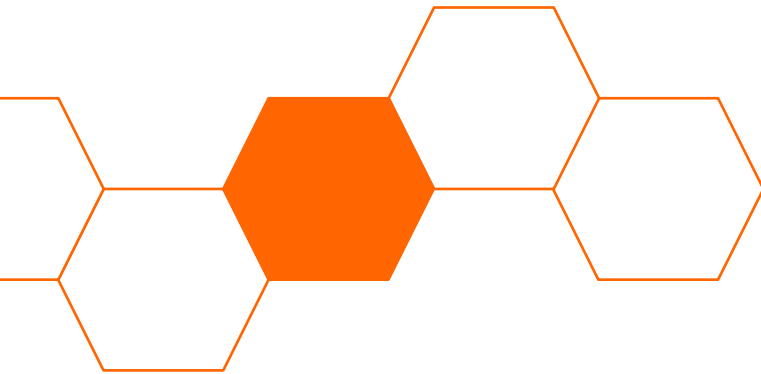


Vård-tillfällen	Patient 1 9 årig pojke, infekterat myggbett	Patient 2 93-årig kvinna, infekterad sårskada	Patient 3 81-årig kvinna, bensår
11/7	Annan vårdcentral, dränering böld, ingen odling tas		
12/7			Annan vårdcentral Sårödling med meticillinkänsliga S.aureus
19/7	VC A, kl. 11.30		VC A, kl. 11.45
25/7	Barnklinik sårödling MRSA+		
26/7	VC A, kl. 9.00		VC A, kl. 10.00
9/8		VC A, kl. 8.45	VC A, kl. 10.00
12/8		VC A, kl. 11.10	VC A, kl. 11.30
16/8		VC A, kl. 13.30	VC A, kl. 11.00
19/8		VC A, kl. 10.30	VC A, kl. 10.30
23/8		VC A, kl. 14.45 sårödling MRSA+	VC A, kl. 10.15
25/8		VC A, kl. 10.30	VC A, kl. 10.15
30/8		VC A, kl. 15.00	VC A, kl. 15.30
31/8			Hudklinik sårödling MRSA+

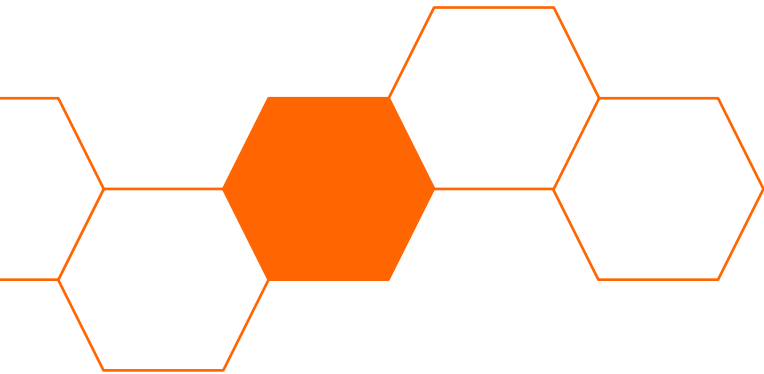
Hygienronder

“Det bästa är att veta vad
man letar efter innan man
börjar leta efter det.”

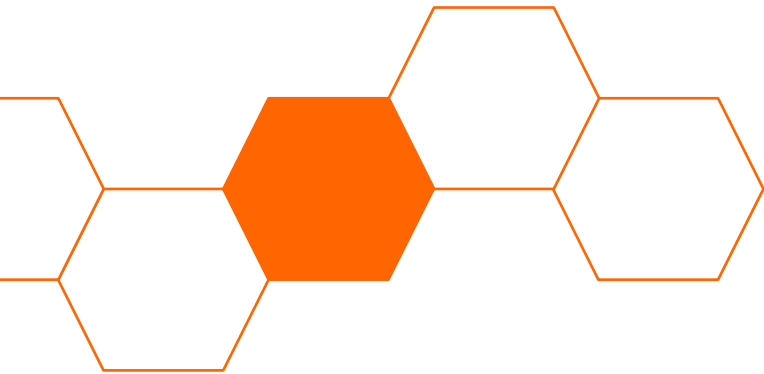
- Nalle Puh -



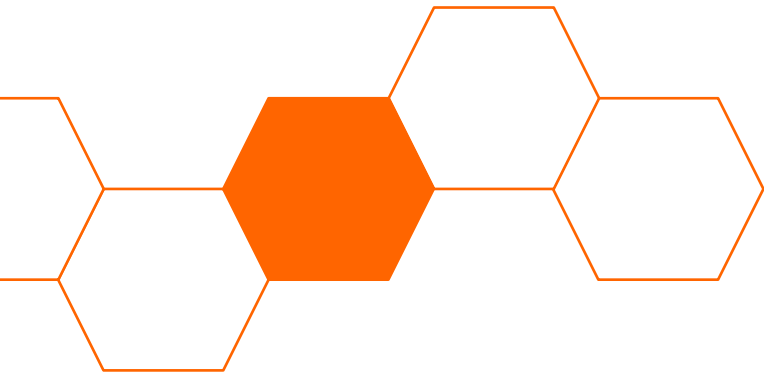
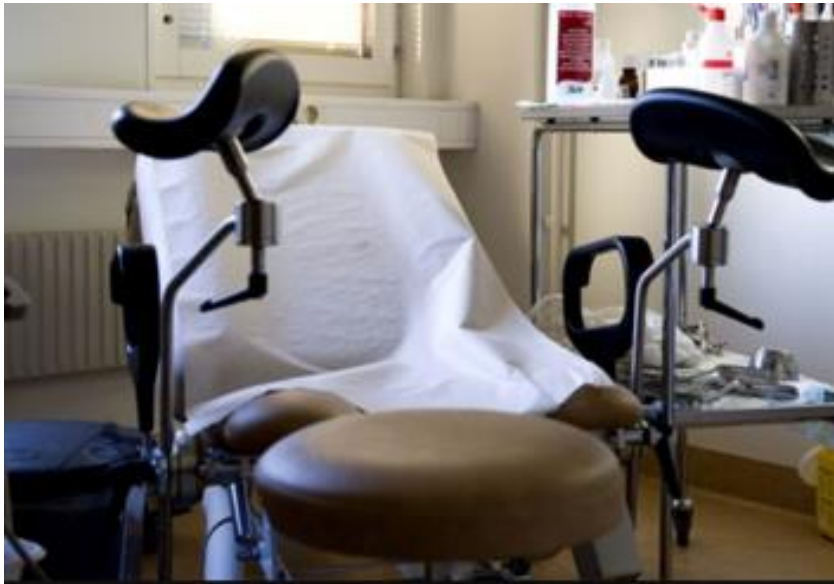
- Hur bryts smittvägar?
- Arbete i specialrum
- Desinfektionsrum
- Förrådshantering
- Vårdrutiner tex andning, sår
- Följsamhetsmätning-BHK

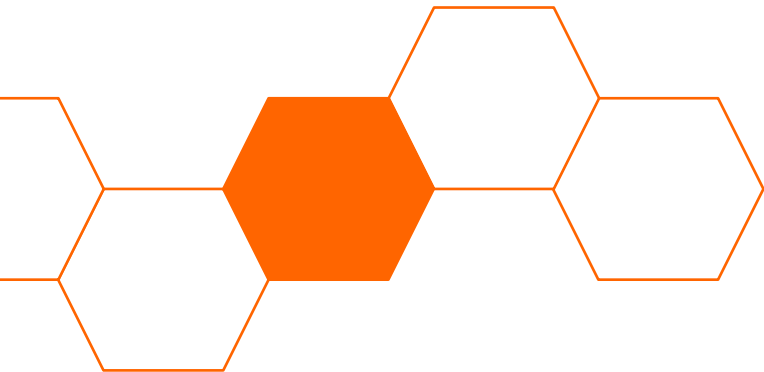
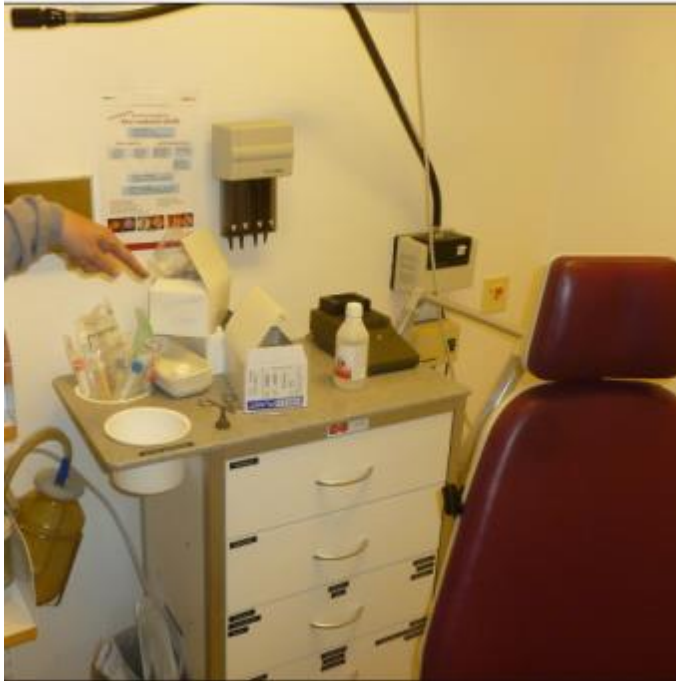


Förbättringsområden

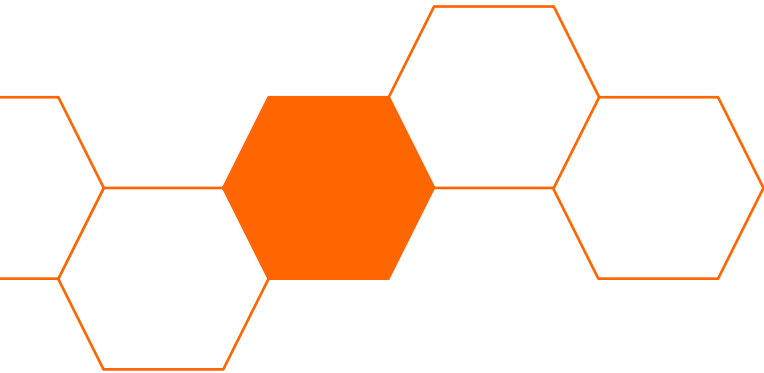
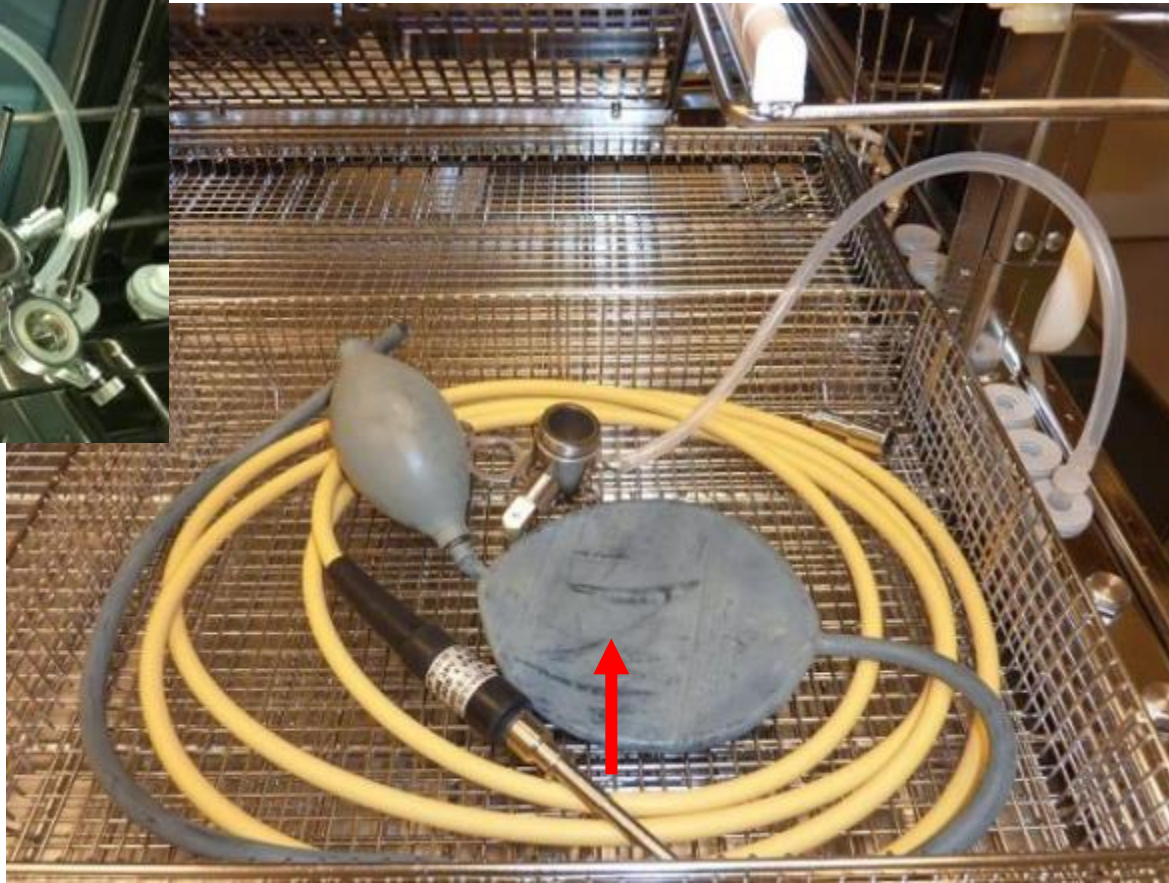




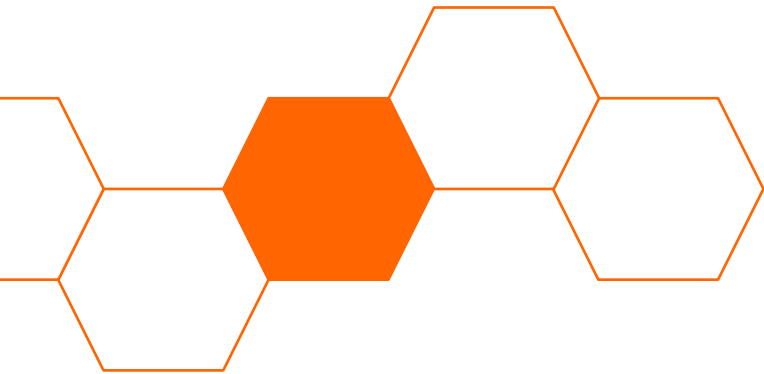


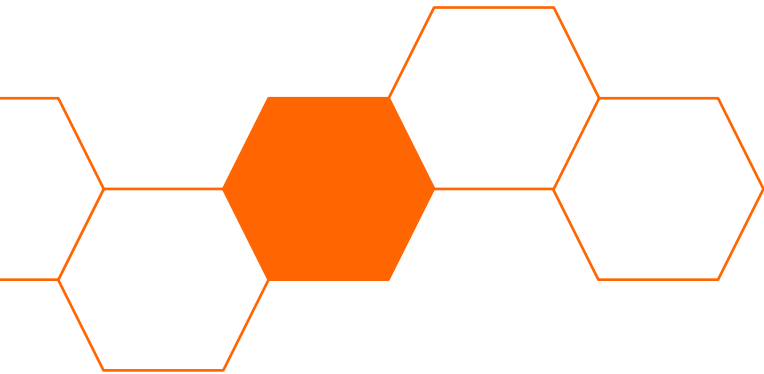




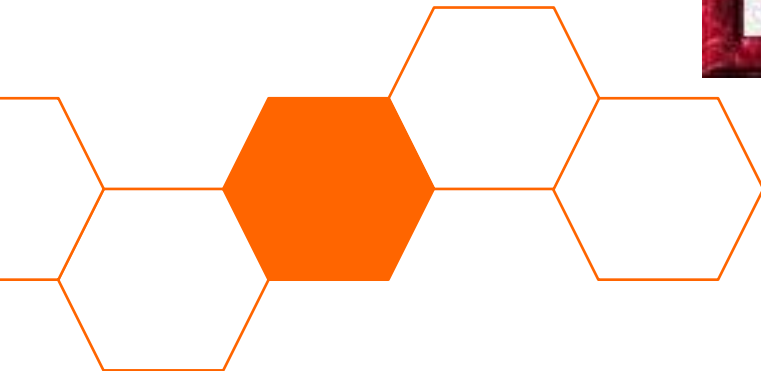


- BVC
- MHV
- Väntrum- Möbler, leksaker
- MRB rutiner





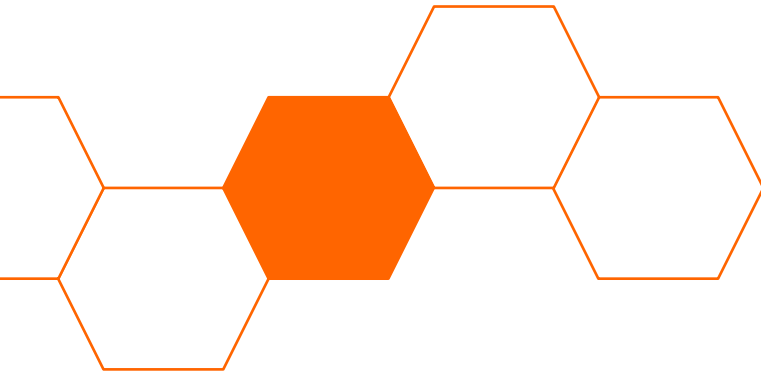
Uppföljning





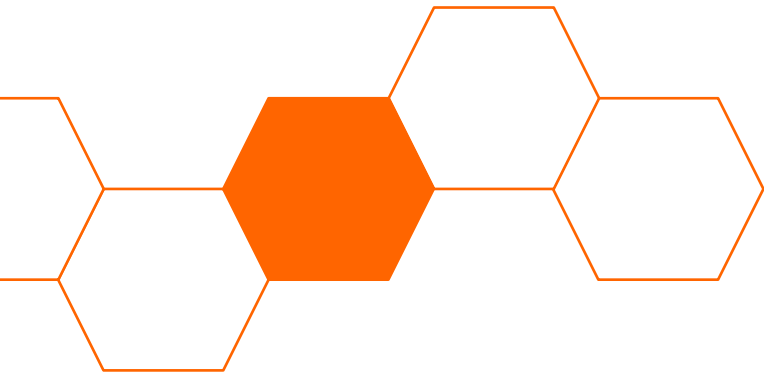
Telefonrådgivning

MRB,MRB,MRB



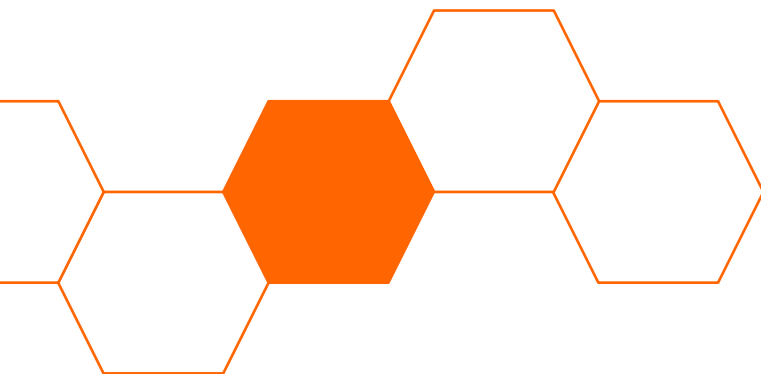
Senaste året

- Hygiendialog med chefer – pilot på VC som tillhör SUS 2015
 - Behov förstå sitt ansvar
- Chefsutbildning i vårdhygien

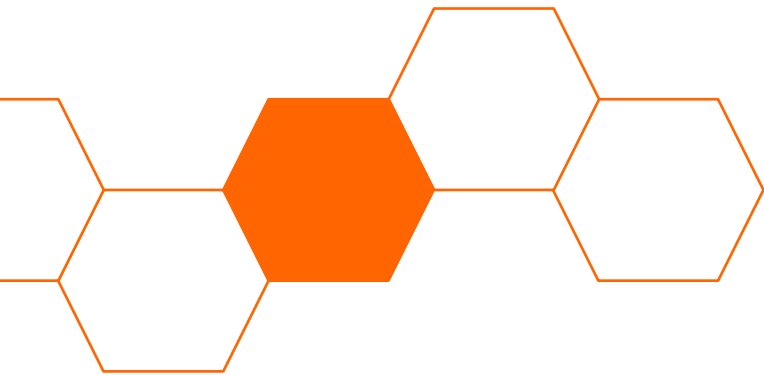




08.30 - 09.50	Vem är vi och vad kan Vårdhygien erbjuda? Verksamhetschef Eva Melander, Vårdhygien i Skåne
	Styrande dokument inom vårdhygien Hygiensjuksköterska Ann-Sofie Pålsson, Vårdhygien i Skåne
	Smittskydd och smittspårning Smittskyddsläkare Eva Gustafsson, Smittskydd Skåne
09.50 - 10.15	KAFFE
10.15 - 12.00	Kostnader för besök och provtagning vid sjukdomar enligt smittskyddslagen Smittskyddsläkare Eva Gustafsson, Smittskydd Skåne
	MRSA-smitta på vårdcentral Smittskyddsläkare Eva Gustafsson, Smittskydd Skåne
	MRSA – en fråga för chefen? Chef- och verksamhetsutvecklingsstrateg Sofia Ljung, Primärvården Sund
	Vårdhygiens stöd vid en smittspårning Hygiensjuksköterska Åsa Göransson, Vårdhygien i Skåne
12.00 - 13.00	LUNCH
13.00 - 14.00	Vårdrelaterad smittspridning - var finns de största riskerna? Hygienläkare Ulf Karlsson, Vårdhygien i Skåne
	Vårdhygieniska risker i er verksamhet? Hygiensjuksköterska, Eva Andersson, Åsa Göransson Vårdhygien i Skåne
14.00 - 14.25	KAFFE
14.25 - 15.30	Det glömda rummet och konsten att hålla det rena rent Hygiensjuksköterska Carina Andersson, Vårdhygien i Skåne
	Avslutning med utvärdering



**Jag undrade alltid
varför inte någon
gjorde något åt det;
tills jag insåg att jag
var någon.** - Lily Tomlin



Reflektioner

- De utnyttjar oss inte så mycket som de fullt ut skulle kunna göra
- Finns fortfarande en attityd ”vi har inga smittsamma patienter”
- Svårt få respons på vissa VC
- Vissa gemensamma problemområden enligt hygienronder
- Vardagsrumslikt....



Tack för uppmärksamheten!

