

STRAMA och Vårdhygien – ”The perfect match”



191121

Regiongemensam slutenvårdsdag STRAMA Göteborg

Maria Werner

Anders Lundqvist

Vad vill vi åstadkomma med STRAMA?

NAG STRAMAS hemsida:

- Patientens rätt till bästa infektionsbehandling i en sjukvård som motverkar antibiotikaresistens
- STRAMAS 10 punkts program
- Punkt 1. Smittspridningen i sjukvården måste minimeras
- Punkt 2. Basala hygienrutiner ska alltid tillämpas
- Punkt 3 Vårdrelaterade infektioner måste begränsas
- Punkt 4. Samhällsförvärvade infektioner ska förebyggas
- Osv.

Patientens rätt till bästa infektionsbehandling i en sjukvård som motverkar antibiotikaresistens

- ***Bästa infektionsbehandling***

Antibiotikaronder

Utbildning

Diagnostik

Kompetens

Strategi



- ***Sjukvård som motverkar antibiotikaresistens***

Basala hygienrutiner

Instrumentrengöring

Städning

Korrekta rutiner vid ingrepp

Patientplacering med hänsyn till vårdhygieniska riskfaktorer

Multimodalt arbetssätt för att motverka VRI

Det optimala STRAMA arbetet

Förhindra att infektioner uppstår

Påverkbart:

Missbruk

Kost

Motion

Vaccination

Inom vården – Vårdhygien, nutrition och mobilisering

SÄS modellen

Det är historia nu:

SAI övervakningssystem för antibiotika och vårdrelaterade infektioner

SÄS Dialogmöten sedan 2011 som del i kvalitetssystem för vården

Varje klinik träffar STRAMA Vårdhygien årligen
Utvecklar handlingsplan för kliniken fortsatta arbete

Vad	Klinikens ansvar	2019	X- matris 2020	2020		Planeras	Klart	Ej utfört
RESURSPERSONER								
Verktysläkare	är utsedd							
	har introducerats av Stramalakare och Vårdhygien							
	har haft schemalagd arbetstid minst 1 dag per kvartal							
	har deltagit i dialogmöte							
	har deltagit i verktysläkarmöte 181010							
	har granskat 20 UVI-journaler enligt mall							
	har utfört koppling av postoperativa infektioner i Infektionsverktyget							
	har arbetat med klinikrelaterat projekt							
	har återkopplat resultat till kliniken läkare							
	har återkopplat till kliniken verksamhetschef							
	Webbutbildning om VRI utförd							

Bygger allt gemensamma strukturer

- STRAMA och Vårdhygien träffas v 14 dag
- Verktugsläkare - Läkare från varje klinik –arbetar med antibiotika och VRI med data från Infektionsverktyget (STRAMA och Vårdhygien är handledare)
- Influenta -arbetar i epidemisk styrgrupp året runt med provtagningsrutiner, patientflöden, hygienrutiner ,vaccination, behandling
- Rondkort

SKL:s åtgärdspaket Förebygg vårdrelaterade urinvägsinfektioner VUVI införs på 20 14

- Tvärprofessionellt och klinikövergripande
- Vårdhygien och STRAMA med i arbetet

Förebygg infartsrelaterade infektioner

Sjukhusgemensam tvärprofessionell grupp (Vårdhygien och Infektion deltar)

- Riktlinje
- Dokumentation
- Diagnostik
- Behandling
- Förebyggande åtgärder
- Rondkort

Inga sepsisfall med skärpt stickhygien i ambulans



Ambulanssjuksköterskorna började märka de pvk-er som satts in i situationer och miljöer där hygienreglerna inte gått att följa fullt ut. Bild: Mostphotos

När infektionsläkare i Jönköping slog larm om att flera patienter drabbats av sepsis visade en kontroll att det i många fall orsakats av venkatetrar de fått i ambulansen. Nya hygienrutiner har nu helt löst problemet.

För två år sedan fick en infektionsläkare på Ryhovs länssjukhus i Jönköping en känsla av att blodförgiftningar orsakade av stafylokocker blivit vanligare på sjukhuset.

PUBLICERINGSDATUM

2018-09-18

UPPDATERAD

2018-09-18 - 08:00

SKRIVET AV

Leni Weilenmann

leni.weilenmann@vardfokus.se

DELA



Osterilt satt nål

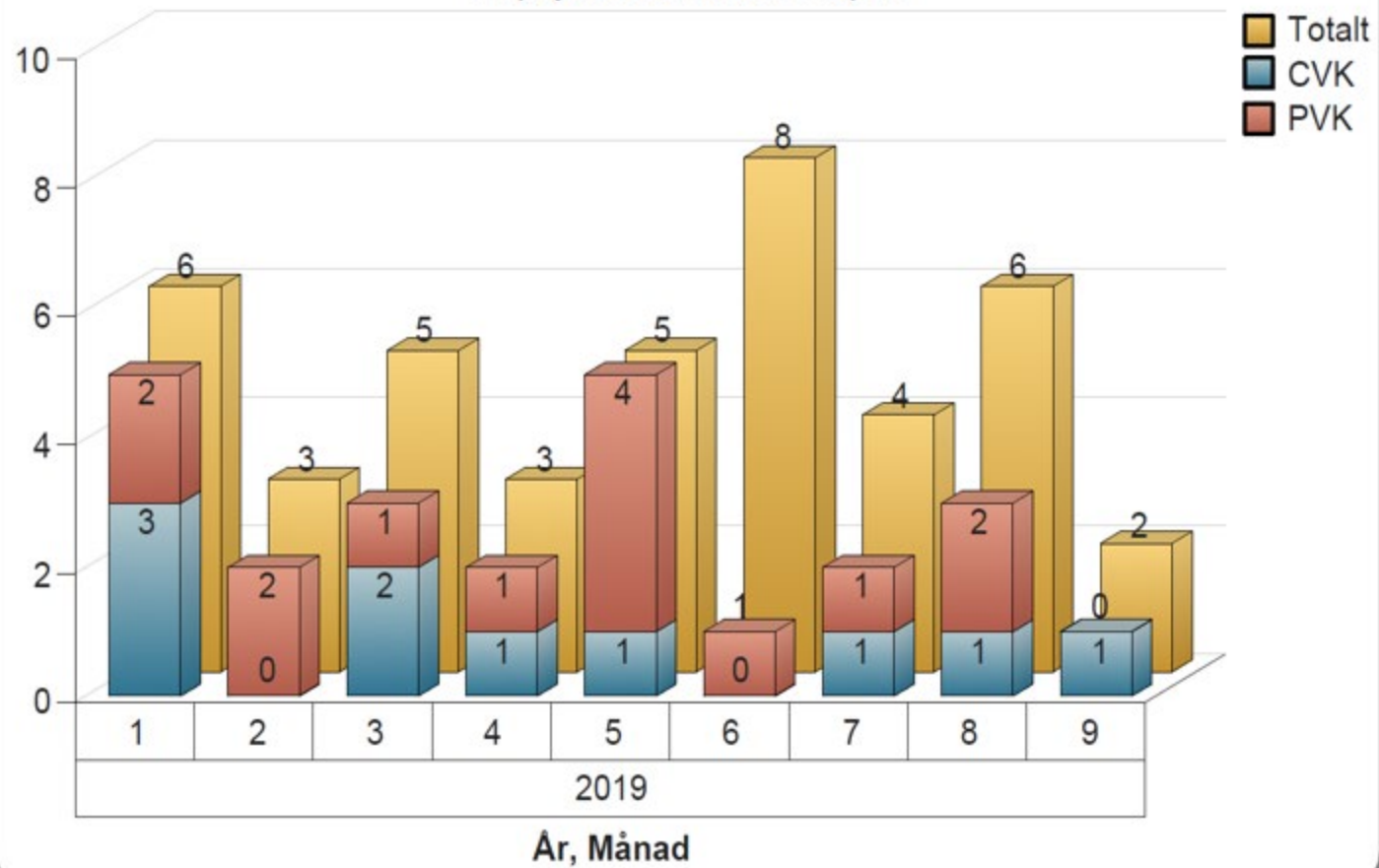


Samarbete Infektionskliniken

- Infektionskliniken Informeras om alla fall av Stafylococcus aureus sepsis på SÄS
- Kontaktar enheterna för stöd kring antibiotikabehandling och andra åtgärder.
- Identifierar orsak –vårdrelaterad? Infartsrelaterad?
- Vårdhygien hämtar data om vårdrelaterade infektioner

Vårdrelaterade infektioner

Staphylococcus aureus sepsis



Infartsrelaterade Staf aureus infektioner

- 2019 24 fall tom september

Varje fall av Staf aureus sepsis VRI

- Under 2018 30 fall

- Behöver som minst 1v intravenös antibiotikabehandling
- Genomgår minst ett av ultraljud av hjärtat (ofta TEE)
Vårdtidsförlängning ca 10dagar

Varje fall av Staf aureus sepsis VRI

- Behöver som minst 1v intravenös antibiotikabehandling
- Genomgår minst ett av ultraljud av hjärtat (ofta TEE)
Vårdtidsförlängning ca 10dagar

Förebygg infektioner i infarter

1. Korrekt indikation för inläggning av kateter.
2. Tillämpning av steril inläggningsteknik.
3. Daglig utvärdering av behovet av I infart.
4. Daglig inspektion av infartskateter och insticksställe.
5. Korrekt diagnostik av kateterrelaterad infektion.
6. Korrekt skötsel av infart.
7. Inrättande av tvärprofessionella - team på sjukhus och kliniknivå.

