

**Bilaga 7** till kommunfullmäktiges protokoll 2004-02-09 § 11

**Svar på interpellation (Nr 2003:72) av Ann-Katrin Åslund (fp) om multiresistenta stafylokocker (MRSA)**

**1. Finns det idag någon samlad bild av förekomsten av MRSA hos människor som omfattas av hemtjänsten eller särskilda boendeformer i Stockholms stad?**

I Stockholms stad finns det ca 500 fall av MRSA. I år har 179 nya fall upptäckts. Ökningen är så stor att det är att betrakta som en epidemi. Hur många av personerna som har MRSA och som även har insatser av äldreomsorgen finns det ingen helt klar bild av. I särskilda boendeformer har stadsdelsförvaltningen och MAS ansvar för rutiner för hygienfrågor medan för personer i eget boende är det primärvården som har hemsjukvårdsansvaret. Staden har inte tillgång till diagnoser för de som har hemtjänst, utan enbart för dem som bor i särskilda boendeformer

Antibiotikaresistenta stafylokocker (MRSA) finns i sår på huden och det innebär att sårerna blir infekterade och läks mycket långsamt. Dessa stafylokocker bär personen sedan på hela livet. Vården för dessa personer är mycket kostsam, vilket innebär att det även av sådana skäl är viktigt att försöka stoppa spridningen. Landstingets smittskyddsläkare har det övergripande ansvaret för smittskyddsfrågor. De personer som är smittade, har blivit smittade inom sjukvården. 60 % är 65 år och äldre, vilket innebär att en hel del säkert finns i äldreboenden.

Stadsdelsförvaltningarna tecknar vanligtvis hygienavtal med landstingets vårdhygien om hygienfrågor. Samarbetet är gott. Hygienkonsulterna från vårdhygien håller gemensamma utbildningar och informationstillfällen för all personal. Vid behov konsulterar stadsdelsförvaltningen hygienkonsulten då det finns anledning till skärpta rutiner. I alla nya avtal som skrivs med privata särskilda boenden finns det krav från landstinget att de måste ha ett avtal som inbegriper hygienexpertis, men fortfarande finns det en del gamla avtal som löper där detta inte ingår. I norra delen av staden är det några som inte har avtal. Dessa måste bli kontaktade av stadsdelen och uppmanas att skriva nya avtal.

Landstinget har sedan ett år tillbaka tillsammans med Kommunförbundet Stockholms län i en arbetsgrupp utarbetat rutiner för hur samarbetet mellan kommuner och landsting ska ske i smittskyddsfrågor i särskilt boende. Arbetet fortsätter för att bereda ansvarsfrågorna mellan kommunen och landstinget i eget boende. Det är sedan den enskilda kommunen/stadsdelsförvaltningen som ska se till att ha tillräcklig kompetens för att smitta inte ska spridas.

**2. Kommer du att vidta några åtgärder för att stoppa spridningen av multiresistenta bakterier (MRSA) i Stockholms stad, och i så fall vilka?**

En utbildning i hygien både när det gäller hantering av mat och andra hygienfrågor startas under hösten, med sådan omfattning att alla som arbetar med dessa frågor har möjlighet att delta. Det har framkommit att det finns behov av en sådan utbildning och en uppskärpning av hygien. Vårdhygien har arbetat fram ett speciellt vårdprogram. Om man kan förbättra hygien kommer det också att innebära att flera smittsamma sjukdomar som vinterkräksjukan och urinvägsinfektioner hindras att spridas. Nya rutiner har just utarbetats angående samarbetet kommun och landsting enligt ovan. Landstinget har satsat resurser för att en provtagning ska göras på alla nya som flyttar in på äldreboende och sjukhem.

**3. Vilka krav ställs idag på utbildning kring MRSA hos personal inom stadens hemtjänst och övrig äldreomsorg – såväl den i kommunal som privat regi?**

Personal som sjuksköterskor och undersköterskor har i sin grundutbildning, smittskydd och hygien. Staden har via kompetensfonden särskilt prioriterat hygienfrågor. En särskild utbildning för vårdpersonal planeras att under hösten påbörjas med sådan omfattning att alla som arbetar med dessa frågor har möjlighet att delta.

Därmed anser jag mig ha besvarat interpellationen

Stockholm den 1 oktober 2003

Margareta Olofsson (v)  
social- och äldreomsorgsborgarråd