



Hässelby - Vällingby stadsdelsförvaltning
Medicinskt ansvarig sjuksköterska
Raili Pettersson
Box 3424
165 23 Hässelby
Tfn 08 – 508 04 017 Mobil 07612 04 017

Bilaga 1

25- 03- 2009

Redovisning av åtgärder vid Hässelgårdens vård- och omsorgsboende utifrån hygienrond 2007-2008.

Bakgrund

Vid inventering tjugofemte mars 2009 har Hässelgården sammanlagt 12 fall av ESBL infektioner. På enhet C1 är 5 fall samma typ och på A3 är 2 fall av en annan typ men samma inom enheten. Ekstammen har ett fall och A4 3 fall (typning är inte klar för 2 av dessa). Detta tyder på att smittan har spridits inom boendet. Smittspridningen kan motverkas genom att vårdpersonal följer basala hygienrutiner och anvisningar från Vårdhygien. Det krävs också omfattande åtgärder av personalen för att hålla de boendes personliga hygien på en sådan nivå att de inte smittar varandra. Om smittspridning inte kan hejdas kommer det att leda till att en Lex Maria anmälan om smittspridning inom vården görs.

Utförda och påtalade åtgärder redovisas här nedan.

Hygienronder utfördes på alla enheter i slutet av 2007 och början av 2008. Rapport från Vårdhygien för dessa ronder kom till MAS februari 2009.

Hygiensköterskan har utbildat personal på plats under våren 2007 och våren 2008.

MAS har haft genomgång av hygienrutiner och ESBL för personalen i hela A-huset och till nyanställd personal både under 2007 och 2008 samt på flertal enhetsmöten med chefer och sjuksköterskor.

Samtliga Hässelgårdens sjuksköterskor utför infektionsregistrering till Vårdhygien varje månad sedan januari 2008.

Verksamhetschef, enhetschefer, sjuksköterskor och paramedicinsk personal deltog i mötet den sjuttonde februari när MAS redovisade hygienrapporten.

Den tredje mars hade hygiensköterskan tillsammans med MAS en genomgång av rutiner vid ESBL smitta med sjuksköterskorna och två enhetschefer. Hon tog upp följande punkter:

- Nuvarande situation.
- Odlingsrutiner, avsändare på odlingsremisser.
- Information om nya ESBL - fall till vårdhygien.
- Sammanställning av smittspårning till vårdhygien (kopia till MAS).
- Antibiotikabehandling.
- Infektionsregistrering.
- Förutsättningar för följsamhet till basala hygienrutiner.
- Kök, avdelad personal, ej ”spring” i köken.
- Vårdtagarnas handhygien, med tvål och vatten, efter toalettbesök, före måltider, - vårdtagarnas nagelvård.
- Städ rutiner, vem städar, lägenhetsbunden städutrustning, engångsdukar för golv.

Uppföljning enligt hygienrapport på Rehabenheten:

Enhetschef, personalrepresentant och MAS inventerade åtgärder för Rehab enheten. Samtliga förbättringar enligt hygienrapporten var åtgärdade februari 2009.



Hässelby - Vällingby stadsdelsförvaltning
Medicinskt ansvarig sjuksköterska
Raili Pettersson
Box 3424
165 23 Hässelby
Tfn 08 – 508 04 017 Mobil 07612 04 017

Bilaga 1

Uppföljning enligt hygienrapport på boende enheterna:

Hygiensköterskan besökte boendeenheterna den tredje mars 2009 för att kontrollera spoldesinfektorer och andra hygienaspekter. Vid genomgången deltog enhetschef som är ansvarig för lokaler och MAS.

Följande framkom:

Utbildningsinsatser:

Enhetschefer ansvarar att samtliga sjuksköterskor har gått minst 2 dagars utbildning i vårdhygien. Övrig personal bör också skickas till utbildningar anordnade av avdelningen för Vårdhygien.

Klädpolicy och följsamhet av hygienrutiner:

Verksamhetschef och enhetschefer ska snarast se till att all personal följer basala hygienrutiner enligt Socialstyrelsens anvisning gällande arbetsdräkt, klockor smycken, hår etc. Inhyrd och personal som arbetar via avtal (läkarorganisationen och patrullsköterskor ska också följa anvisningarna).

Personalen ska utföra arbetet enligt basala hygienrutiner. Enhetschefer ansvarar att personalen har förutsättningar och utrustning för detta.

Hygienutrustning:

Enhetschefer ansvarar att samtliga utrymmen så som tvättstugor, förråd och annat ordnas enligt hygienrapporten med anvisad hygienutrustning. Vårdtagarnas hygienutrymmen är åtgärdade.

Omklädningsrum:

Enhetscheferna ansvarar att det finns utrymmen enligt hygienrapporten för rena arbetskläder, tvätthantering och personalomklädning.

Sjuksköterskeexpeditioner:

Sjuksköterskorna har fått en ny expedition, ett nytt läkemedelsrum, samtalsrum och en egen omklädningsrum med toalett.

Kök och personal som går mellan enheterna:

Kök ska ha en särskild avdelad personal.

Man ska minimera antalet personer som går mellan enheterna eftersom detta ökar risken för smittspridning. Så kallade resurspersoner som går mellan enheter rekommenderas inte. Enhetscheferna ansvarar att praktikanter som inte ska utföra omvårdnadsuppgifter inte vistas i rummen där det finns risk för smittöverföring. Inga obehöriga ska vistas i enheternas gemensamma kök. Gäller även besökare till de boende.

Spoldesinfektorer och diskdesinfektorer:

Enheter får spoldesinfektorer utbytta under mars 2009. Utbytet sköts av Micasa AB. Enligt verksamhetschef har en diskdesinfektor beställts för instrument rengöring.

MAS kontrollerar att förslagna åtgärder har ordnats senast under maj månad 2009.

MAS har kontakt med hygiensköterskan vid behov och årligen.