



## HYGIEN OCH SMITTSKYDDSGRUPPEN

### För en god sjukhushygien som förhindrar smittspridning!

#### Uppdrag

Hygien- och smittskyddsgruppen vid Caphio S:t Görans Sjukhus arbetar på uppdrag av verksamhetschefgruppen och är en stödfunktion till första linjens chefer. Gruppen har som uppgift att samordna sjukhusets arbete avseende vårdrelaterade infektioner, smitta, epidemiologi och hygien samt att vara ett forum för spridning av information. Hygien och smittskyddsgruppen är en länk mellan landstingets Centrala hygienkommitté, Smittskydd Stockholm, Smittskyddsinstitutet och sjukhusets samtliga kliniker/enheter.

#### Organisation och arbetssätt

Gruppen arbetar för en enhetlig struktur och standardisering av arbetssätt inom hygien och smittskydd. Gruppen är tvärprofessionellt sammansatt med representanter från sjukhusets samtliga kliniker, hygiensjuksköterska, och vårdutvecklare. Dessutom ingår representanter från Servicegruppen, HR-avdelningen, chefsjuksköterskegruppen, och Vårdhygien. Apotekare deltar som adjungerad när specifika frågor avhandlas som berör läkemedel.

Möten hålls ca sex gånger per år och gruppens representanter informerar fortlöpande aktuell linjechef, kvalitetscontroller och övriga medarbetare på aktuell avdelning. Gällande rutiner och PM presenteras även på sjukhusets intranät.

Arbetsområden för Hygien- och smittskyddsgruppen inkluderar även utbildning, information och revidering av rutiner och vårdprogram. Punktprevalensmätningar utförs regelbundet avseende följsamhet till olika rutiner gällande hygien och utgör underlag för förbättringsarbete.

#### Aktiviteter 2010

Hygien- och smittskyddsgruppen har som huvudmål att arbeta för ett sjukhus fritt från sekundärsmitta, både hos patienter och personal. Fokus har under 2010 i likhet med tidigare år, legat på basala hygienrutiner och multiresistenta bakterier.

- Hygiensjuksköterska har under året haft kontinuerlig utbildning för personal i basala hygienrutiner på sjukhusets avdelningar och mottagningar.
- Punktprevalensmätning gällande följsamhet till MRSA-odling har genomförts en gång per kvartal.



- Punktprevalensmätning gällande förekomst av VRI har genomförts 2 ggr under året enligt nationell modell.
- Punktprevalensmätning gällande följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler har genomförts 2 ggr under året enligt nationell modell.
- Punktprevalensmätning gällande förekomst av handdesinfektion på patientsängar har genomförts 2 ggr under året.
- I samband med varje punktprevalens har analys och förbättringsförslag sammanställts till första linjens chefer, utifrån mätningarnas resultat.
- Framtagning och revidering av aktuella vårdprogram och rutiner har gjorts löpande under året.
- Omstrukturering och uppdatering av Hygien- och smittskyddssidan på intranätet.
- I samråd med första linjens chefer utarbetat en struktur för information till klinikernas hygienombud.
- Tagit fram informationsmaterial i samband med WHO:s internationella dag för handhygien.
- Arbetat med att ta fram en kompetensbeskrivning/kompetenskort inom hygien och smitta.

- I samarbete med Vårdhygien samordnat en föreläsning gällande hygien och smitta i hörsalen. Målgruppen var linjechefer, bitr chefsjuksköterskor, flödesägare, flödesledare samt ordförande inom specialistgrupper.
- Aktuella avvikelser inom hygien har införts som en stående punkt på mötesagendan. Detta syftar till att gruppen ska kunna föreslå sjukhusövergripande förbättringar inom området.

### Fokusområden under 2011

- Fortsätta punktprevalensmätningar av följsamhet till MRSA-odling enligt gällande vårdprogram 1 gång/kvartal.
- Fortsätta punktprevalensmätningar av VRI 2 ggr/år enligt nationell modell.
- Fortsätta punktprevalensmätningar gällande följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler 2 ggr/år enligt nationell modell.
- Fortsätta punktprevalensmätning gällande förekomst av handdesinfektion på patientsängar 2 ggr/år.
- Fortlöpande utbildning för personal kring basala hygienrutiner.
- Revidering/uppdatering och implementering av vårdprogram och rutiner.
- Slutföra arbetet med en kompetensbeskrivning/kompetenskort inom hygien- och smittskydd.
- Utarbeta patientinformation ang odling vid risk för multi-resistenta bakterier.
- Under året ska det utredas om behov finns av utbildning av hygiensjuksköterska på KKC.
- Fortsätta uppmärksamma och diskutera avvikelser inom hygien- och smitta.
- Fortsätta att sträva efter hög mötesnärvaro, en effektiv och välfungerande struktur och organisation i gruppen.



### Kontaktpersoner

**Elin Fahlström**, vårdutvecklare/ordförande  
Epost: [elin.fahlstrom@capio.se](mailto:elin.fahlstrom@capio.se)

**Caroline Axelsson**, bitr chefsjuksköterska Medicinkliniken  
Epost: [caroline.axelsson@capio.se](mailto:caroline.axelsson@capio.se)



**Caphio S:t Görans Sjukhus**

Caphio S:t Görans Sjukhus  
Sankt Göransplan 1, 112 81 Stockholm  
tel 08-58 70 10 00, [www.capiostgoran.se](http://www.capiostgoran.se)