

HENSIKT

Dette dokumentet beskriver ansvar, oppgaver og prosesser som skal bidra til at lover, forskrifter og beste praksis innen infeksjonskontroll blir fulgt.

MÅLGRUPPER

Alle ansatte, vikarer, studenter, pasienter og andre brukere.

POLICY

Enhet for smittevern (SME) er organisert i Fagavdelingen, Seksjon for kvalitet og pasientsikkerhet, og har ansvar for at lover og forskrifter innen infeksjonskontroll gjøres kjent i hele organisasjonen. SME skal understøtte linjeledelsen i arbeidet med å sikre etterlevelse av retningslinjen.

Mål for godt smittevern:

SSHF skal

- implementere «Handlingsplan for et bedre smittevern 2019-2023»
- ha et oppdatert infeksjonskontrollprogram som er implementert blant ledere og ansatte.
- ha systemer for overvåking slik at det kan iverksettes tiltak for å forhindre og begrense helsetjeneste assosierte infeksjoner (HAI) og andre infeksjonsutbrudd.
- sikre at pasienter har trygge omgivelser og blir ivaretatt ut fra smittevernhensyn.
- bidra til at helsepersonell ikke utsetter seg selv eller pasienter for smitte.
- informere ansatte om relevante arbeidsrestriksjoner i forbindelse med ulike former for smitte.
- aktivt samarbeide med kommunehelsetjenestene i sitt virksomhetsområde slik at smittevernets målsetting blir ivaretatt.
- sørge for at tiltak og retningslinjer innen smittevern er forankret i regionale og nasjonale retningslinjer.
- se til at bruken av antibiotika til enhver tid er optimal og rasjonell.
- tilse at smittevernhensyn gjenspeiles i alle nivåer og beslutningsprosesser.
- bidra med kunnskapsutvikling og legge til rette for forbedringstiltak og forskning innen smittevern bl.a. basert på samarbeid med UiA og andre utdannings- og forskningsmiljøer.
- benytte risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS) i relevante situasjoner.
- medvirke til digitalisering av smittevernrelaterte oppgaver.

ANSVAR

Det er et lederansvar å sørge for at hygieniske krav og infeksjonsforebygging er implementert og ivaretatt på alle nivåer og enheter i institusjonen.

Administrerende direktør ved SSHF:

har ansvar for at det er etablert et overordnet infeksjonskontrollprogram, at dette er iverksatt og at det blir fortløpende oppdatert.

Enhetsleder ved SME:

har, i samarbeid med smittevernoverlegen, ansvar for å koordinere smittevernarbeidet i institusjonen. Dette arbeidet omfatter blant annet

- rådgivning innen SSHF
 - undervisning, veiledning og nettverksarbeid for å bistå pasientrettede avdelinger så vel som laboratorier med implementering av infeksjonskontrollprogrammet
 - integrering av smittevernaspekter også ved virksomhet som ikke er direkte pasientrettet, for eksempel i kjøkken, kantine, kiosk og treningssenter
 - sikre at smittevern er integrert i tidlig fase ved planlegging av ombygning eller nybygg i SSHF regi

Dokument ID:

I.6.2.6-1

Godkjent av:

Mikkel Høiberg

Godkjent dato:

30.05.2023

Revisjon:

8.00

- bidra til mer effektivt smittevern i kommuner som har inngått en samarbeidsavtale med SSHF på dette området

Avdelingsledelsen har ansvar for

- at ansatte opptre i henhold til gjeldende infeksjonskontrollprogram.
- å stille ressurser og personer til disposisjon for undervisning og nettverkssamlinger.
- at retningslinjene i infeksjonskontrollprogrammet reflekteres i avdelingens prosedyrer.

Smittevernkontakten

skal følge opp smitteverntiltakene i de enkelte avdelinger/enheter.

Den enkelte medarbeider

har et selvstendig ansvar for utøvelse av sitt yrke i henhold til de krav, retningslinjer og prosedyrer som utgjør sykehusets infeksjonskontrollprogram.

GJENNOMFØRING

For å kunne iverksette nødvendige smitteverntiltak blir HAI, så vel som smittesituasjonen generelt, overvåket fortløpende. Følgende kilder til informasjon foreligger:

- prevalensundersøkelse av HAI 2 ganger årlig (NOIS-PIAH) *
- kontinuerlig insidensregistrering av HAI ved fire typer kirurgiske inngrep (NOIS-POSI) *
- prevalensundersøkelse av antibiotikabruk samt valg av antimikrobielt middel, 2 ganger årlig
- antibiotikabruk i sykehuset rapportert fra sykehusapotekene
- smitteoppsporing hos ansatte eller pasienter ifølge resultater av mikrobiologiske undersøkelser og/eller informasjon fra kommunehelsetjenesten
- regelmessig kommunikasjon med FHI og Regionalt Kompetansesenter angående smitteutbrudd i regionen
- visitter i kliniske avdelinger i helseforetaket
- avviksmeldinger i sykehusets avvikssystem
- vaksinasjonsregistrering og stikkskadeoppfølging
- digitalisert oppfølging av lovpålagt dokumentasjon, som bla. omfatter infeksjons- og antibiotikaregistrering samt pasientrapportering.

EVALUERING

- fortløpende evaluering av opplæringsprogram for alle nyansatte, samt for studenter, hospitanter og vikarer.
- umiddelbar evaluering etter simuleringsøvelser ved traumemottak og for nye LIS-1
- evaluering av NOST (Nasjonalt verktøy for observasjon av smitteforebyggende tiltak i helsetjenesten) fortrinnsvis to ganger årlig
- HAI –prevalens evalueres 2 ganger årlig
- HAI –insidens av 4 ulike typer kirurgiske inngrep. Fortløpende registrering med skriftlig rapport 3 ganger årlig
- rotårsaksanalyse 3-6 ganger årlig av dype infeksjoner basert på funn i NOIS-POSI insidensregistrering
- minst årlige luftmålinger operasjonsstuer og sterilsentraler
- regelmessig evaluering etter befaringer på ulike avdelinger
- fortløpende evaluering i forbindelse med rapporter fra smittevernkontakter

ENDRINGSTILTAK (KORRIGERING)

Basert på evalueringen skal SME, sammen med aktuell avdeling, finne frem til gode løsninger på det aktuelle problemet.

Dokument ID: I.6.2.6-1	Godkjent av: Mikkel Høiberg	Godkjent dato: 30.05.2023	Revisjon: 8.00	
----------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

*Forskrift om Norsk overvåkingssystem for antibiotikabruk og helsetjenesteassosierte infeksjoner (NOIS-registerforskriften) – Lovdata. Hentet 23/05/23 <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2005-06-17-611?q=NOIS%20forskriften>

Eksterne referanser

- Forskrift om forhåndsundersøkelse av arbeidstakere innen helsevesenet - antibiotikaresistente bakterier av 1996-07-05 nr700 endret 2003-09-01. Hentet 23/05/23 <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/1996-07-05-700?q=Forskrift%20om%20forh%C3%A5ndsunders%C3%B8kelse%20av%20arbeidstakere>
- Forskrift om vern mot eksponering for biologiske faktorer av 1997-12-19 nr.1322 endret 2002-06-20. Hentet 23/05/23 <https://lovdata.no/dokument/SFO/forskrift/1997-12-19-1322?q=Forskrift%20om%20vern%20mot%20eksponering>
- Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten - lovdata for-2016-10-28-1250. Hentet 23/05/23 <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2016-10-28-1250?q=Forskrift%20om%20ledelse%20og%20kvalitetsforbedring>
- Forskrift om krav til beredskapsplanlegging og beredskapsarbeid mv. etter lov om helsemessig og sosial beredskap. Hentet 23/05/23 <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2001-07-23-881?q=forskrift%20om%20beredskapsplanlegging>
- Forskrift om smittevern i helse- og omsorgstjenesten - Lovdata FOR-2005-06-17-610. Hentet 23/05/23 <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2005-06-17-610?q=forskrift%20om%20smittevern%20i%20helse->
- Lov om vern mot smittsomme sykdommer av 1994-08-04 nr.55 Smittevernloven. Hentet 23/05/23 <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1994-08-05-55?q=smittevernloven>

Dokument ID: I.6.2.6-1	Godkjent av: Mikkel Høiberg	Godkjent dato: 30.05.2023	Revisjon: 8.00	
----------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--