



**Hvordan møter vi MRSA infeksjon i pleie og omsorgstjenesten**

**Vega kommune**

**Elin Støylen og Berit Wika**



- Vega en øykommune sør i Nordland. De fleste 1240 innbyggerne bor på hovedøya , noen bor på «Himmelblå» øya Ylvingen.





- **Vega omsorgssenter**

- Sykeheim (30plasser)
  - Sykeavdeling
  - Skjermet avdeling
  - Lettavdeling
- Kjøkken
- Vaskeri
- Hjemmetjeneste (base)
  - Omsorgsleiligheter
  - Fysioterapi, rehab.tjeneste, hjelpemiddellager





- Psykiatritjeneste
- Psykolog
- Folkehelsekoordinator
- Logoped
- Vega legekontor
  - Tre faste leger + turnusk.
  - Helsestasjon





## Historikk

- Des.2002- 2005 ca.20 tilfeller MRSA
- 2005- 2015 ca. 5 tilfeller
- I denne perioden har det og vært kronisk bærer



## Vårt første møte med MRSA

- Beskjeden
- Isolering
- Iverksetting av smitteberedskap
- Smitte på dagsorden
- Informasjon
  - lokalt kriseteam
  - personalet, pasienter, pårørende
  - befolkningen



## Samarbeid

- Innad i kommunen
- Med 2.linjetjenesten



## Utfordringer den gang

- Saklig/nøktern informasjon
- Øke kompetansen hos alt personell
- Psykisk stress
- Isolasjon av pasienter
- Smitte blant personell
- Omsorg for hverandre i personellgruppen
- Takhøyde/holde humøret oppe





Forts.

- Bruk av privattøy/arbeidstøy i hjemmetjenesten
- Personellressurser – Økonomi
- Bygningsmessige utfordringer
- Avfallshåndtering
- Interkontroll- HMS-kvalitetssikring
- Kontinuerlig evaluering



## Bygningsmessige endringer

- Tilrettelagt rom for isolering (direkte utgang til hagen)





- Rom og utstyr tilpasset behovet for isolering/håndtering av smitte





- Smittevern knyttes til alle pasientrelaterte oppgaver
  - Håndtering av mat
  - Arbeidstøy
  - Håndtering av tøy
  - Håndtering av utstyr
  - Håndtering av avfall





## HYGIENE

- Det er ikke tillatt å bruke armbånd, ringer, smykker, piercing o.l. på jobb.

« Vi pynter oss når vi har fri»





- Hjemmetjenesten har innført bruk av arbeidstøy for alle
- Arbeidstøyet holdes av arbeidsgiver
- Arbeidstøyet vaskes på sykehjemmets vaskeri
- I tillegg holder arbeidsgiver sokker





## Infeksjonskontroll program

### Lover og forskrifter

- Mål for smittevernarbeidet.
- Ansvar for smittevernarbeidet.
- Organisering og koordinering.
- Infeksjonsovervåking.
- Infeksjonsforebyggende arbeid.
- Kontrollrutiner og avvikshåndtering.
- Undervisning og opplæring.

## Tiltak mot utvikling og spredning av sykehusinfeksjoner:

- Forebygging av urinveisinfeksjoner.
- Forebygging av sårinfeksjoner.
- Forebygging av øyeinfeksjoner.
- Forebygging av luftveisinfeksjoner.
- Forebygging av mage/tarm infeksjoner.
- Forebygging av spredning av spesielle mikrober.
- Forhåndsundersøkelse av ansatte



# Forebygging/ håndtering av smitte

## Standard tiltak/ prosedyrer:

- Håndhygiene
- Arbeidsantrekk
- Beskyttelsesutstyr
- Hygieniske rutiner ved stell av pasient
- Desinfeksjon
- Rutiner for skylleromarbeid
- Renhold
- Håndtering av tekstiler
- Håndtering av avfall/ spesialavfall





## Eksempel på prosedyre

### Bruk av arbeidstøy:

- Ledelsen er ansvarlig for at personalet har nødvendig kunnskap til kravene
- Tekstilene skal tåle 85 grader i 10 min
- Arbeidstøyet skal alltid være rent
- Arbeidstøyet skiftes daglig
- Personalet skal ha egne sko som bare brukes på jobb. Det skal brukes sokker i sko og sandaler
- Beskyttelsesfrakker skal finnes på alle pasientrom
- Arbeidstøyet skal kun brukes i arbeidet, ikke til og fra arbeid, i butikker og off. transportmidler



Forts.

- Arbeidstøyet holdes av arbeidsgiver
- Arbeidstøyet vaskes på institusjonens vaskeri etter gjeldende retningslinjer
- Ved pleie av pasienter med smitte, eller i situasjoner det er økt fare for smitteoverføring brukes smittefrakker
- Ved vanlig stell brukes alltid rombundet stellefrakk som skiftes daglig eller oftere hvis behov
- Smittefrakker skiftes daglig eller ved behov
- Smitte og stellefrakker brukes ved arbeid der det er fare for til søling eller gjennomfuktighet
- Smitte, stellefrakk tas av før en forlater pasientrommet eller i sluse



Forts.

- Armbåndsur, ringer, armbånd , ørepynt og andre smykker skal ikke brukes i arbeidstiden
- Piercing er ikke tillatt
- Negler skal være korte, rene og uten neglelakk.
- Kunstige negler er ikke tillatt
- Langt hår skal samles og festes

Beskyttelsesfrakker brukes ALLTID:

- ved smittebehandling
- stell av pasient/sengeredning
- kontakt med urene ting som bekken, urinflasker ,sårsift o.l
- kontakt med urent tøy, og andre urene gjenstander
- under prosedyrer som kateterisering og kateterstell



- Uventet funn av MRSA
- Tiltak i institusjon/ hjemmet
- Oppsporing av smitte
- Isolering
- Sanering av person med MRSA
- Kontrollrutiner



## **Kronisk bærer- hva betyr det ?**

- Pasientens hverdag i sykeavdeling
- Brukerens hverdag i hjemmet
- Personalets hverdag
- Livskvalitet



## Har MRSA endret vår hverdag?

- Mye erfaring og kompetanse når det gjelder smittevern
- Økt fokus på livskvalitet
- Unikt samhold i personell gruppen.  
Vi føler at når vi klarer å håndtere dette så klarer vi «alt»
- Et levende infeksjonskontrollprogram



- Fokus på bruk av antibiotika
- Forebygging lønner seg
- Fokus på riktig arbeidstøy til alt personell, hva hører ikke til arbeidstøyet
- Evaluering, kommunikasjon og informasjon



## Hvordan tenker vi oss fremtiden?

- MRSA er trolig kommet for å bli og vi må kunne håndtere det.
- Være åpen omkring MRSA både til brukere av våre tjenester, pårørende og andre samarbeidspartnere
- Målrettet arbeid i forhold til smittevern
- Nødvendige hjelpemidler/utstyr må være tilstede slik at medarbeiderne kan utføre en tilfredsstillende jobb og har en trygg arbeidsplass.





- Gi den isolerte pasient/ kroniske bærer best mulig livskvalitet enten vedkommende bor hjemme eller på institusjon.
- Godt samarbeid med opplæringsinstitusjonene og sykehusene slik at dagens og fremtidens personell settes i best mulig stand til å takle slike situasjoner.
- Evaluering av situasjonen må utføres kontinuerlig.



Takk for oss

