

Smittevern i Nord

Oktober 2018

RASK

Riktigere Antibiotikabruk for Sykehjem i Finnmarks Kommuner

I september gikk RASK i Finnmark av stabelen. Konferansen måtte deles i to på grunn av store geografiske avstander og ble avholdt i Alta og Vadsø hhv 25. og 26. september. RASK Finnmark omfatter helseinstitusjoner i Finnmarks 19 opptakskommuner - med 82% deltakelse! 15 kommuner var representert med 23 sykehjem. RASK for kommuner i Nordland arrangeres våren 2019.

Hva er egentlig RASK?



RASK er en del av den nasjonale satsinga for redusert og riktig antibiotikabruk.

Målgruppa for RASK er sykehjem og KAD-senger. På konferansen holdes foredrag om antibiotikaresistens, valg av antibiotika, infeksjonsdiagnostikk og forebygging. Man får presentert egen innkjøpsstatistikk og vurderer egen forbruksprofil. Deltakerne blir invitert til oppfølgingskonferanse i løpet av et år.

Hvem arrangerer RASK?



Antibiotikasenteret for primærmedisin (ASP) er hovedarrangør. Fylkesmannen og KORSN bidrar.

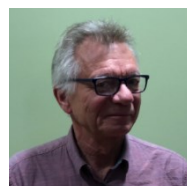
Bildet viser faste foredragsholdere. Fra venstre: **Per Espen Akselsen**, overlege og faglig leder av KAS **Kjellaug Enoksen**, sykehjemoverlege og leder for Norsk forening for alders- og sykehjemsmedisin **Øyunn Holen**, overlege, avd. for infeksjonsovervåking, FHI **Nicolay Harbin**, sykehjemslege og prosjektkoordinator, ASP
Mer om RASK: <https://www.antibiotika.no/2017/04/21/rask/>
RASK Finnmark: <https://www.antibiotika.no/rask-finnmark/>

En RASK kommentar i forbiarta



Gunnhild Margrete Olsen, institusjonslege, Rypefjord sykehjem, Hammerfest

Riktigere antibiotikabruk til rett tid!



Geir Clausen, institusjonslege Kirkeparken omsorgssenter, Hammerfest

Bra med RASK – antibiotikaintervensjon for sykehjem! Øker fokus på restriktiv antibiotikabruk ovenfor sykehjemsbeboere. Arbeider 4 dager pr uke som institusjonslege og er i tillegg tilgjengelig for telefonkontakt kveld og helg. Det er store forskjeller på sykehjemslegedekningen fra sykehjem til sykehjem i Norge, og at ved lav sykehjemslegedekning vil behandlings kontinuitet forringes for den enkelte sykehjemsbeboer. Et eksempel kan være legevaktlege som foreskriver antibiotikabehandling over telefon, uten å inneha god kjennskap til pasienten fra før.



Drude Bratlien, smittevernlege Sør-Varanger

Bra strategi å innføre RASK- antibiotikaintervensjon for sykehjem i etterkant av RAK – riktigere antibiotikabruk i kommunene, som en oppfølging av restriktiv antibiotikabruk for sykehjemsleger og _ykepleieledere i sykehjem.



Marius Lier, sykehjemslege Kjøllefjord sykehjem, Lebesby

Viktig prosjekt! Men mange sykehjem i grisgrendte strøk i Norge skiller seg ut fra landsgjennomsnittet, da de ofte har andre og flere funksjoner enn det som er vanlig ved sykehjem. Et eksempel er registrert antibiotikabruk, her har sykehjemmet i Kjøllefjord ansvar for innkjøp av felles lager for blant annet beredskapsbeholdning, i tillegg til eget innkjøp og forbruk. Denne ordningen gir et feil statistisk bilde over hvor stort det reelle antibiotikaforbruket ved sykehjemmet faktisk er.



Leena Guttorm avdelingssykepleier **Nesseby sykehjem**
Anne Brit Aslaksen, konst. Pleie og omsorgssjef **Nesseby**

Bra med opplæring i riktig antibiotikabruk i sykehjem. Antibiotika skal tilbys bare når det virkelig trengs!



Barbro Westgård konst. avdelingssykepleier **Vardø sykehjem**,
Inghild Ridola konst. Pleie og omsorgssjef **Vardø**

Er veldig fornøyd med RASK-konferansen, noe kjent og noe nytt fagstoff. Det er viktig å bli bedre på antibiotikabruk i sykehjem og tror at RASK-prosjektet vil bidra til ny kunnskap og nye holdninger i eget sykehjem.

Smittevern i Nord utarbeides av smittevernsykepleiere for kommunehelsetjenesten ved sykehus i Helse Nord



Nina Wikan
Finnmarkssykehuset
78973353
nina.alette.wikan@finnmarks-sykehuset.no



Hilde Isaksen
Universitetssykehuset Nord-Norge, 77626396
hilde.r.isaksen@unn.no



Elisabeth Smithaug
Nordlandssykehuset
75570628
elisabeth.smithaug@nordlands-sykehuset.no