

Prosjektbeskrivelse: *Korsen står det til?*

august 2023 – april 2024

Smittevern- og antibiotikavisitt i sykehjem

Bakgrunn

Prosjektet *Korsen står det til?* er et halvårig forbedringsprosjekt for sykehjem i Helse Nord regionen. Deltakelse innebærer en månedlig sjekk av smittevern og antibiotikabruk ved hjelp av et fast observasjonsskjema. Deltakelse i prosjektet gir målbare resultater og grunnlag for videre bruk av verktøyet. Prosjektet har vært gjennomført tre ganger tidligere med til sammen 61 sykehjemsavdelinger, fordelt på 42 sykehjem.

Initiativtakere er smittevernsykepleiere som veileder kommunehelsetjenesten, ansatt i fire ulike sykehus i Helse Nord. Vi driver prosjektet og utgjør «Prosjektgruppa».

- Nina Wikan, Finnmarkssykehuset tlf: 909 43 435.
E-post: nina.alette.wikan@finnmarkssykehuset.no
- Hilde Isaksen, Universitetssykehuset Nord Norge tlf: 776 26396
E-post: hilde.r.isaksen@unn.no
- Elisabeth Smihaug, Nordlandssykehuset tlf: 918 35 381
E-post: elisabeth.smihaug@nordlandssykehuset.no
- Synnøve Sætermo, Helgelandssykehuset tlf: 958 11 168
E-post: synnove.saetermo@helgelandssykehuset.no

Mulighet for å delta i prosjektet

Vi inviterer nye sykehjem til å delta fra høsten 2023. Deltakelse skal besluttes av sykehjemmets ledelse. Vi tar med så mange vi har kapasitet til. Meld interesse ved å sende e-post til skht@helse-nord.no.

Formål med prosjektet

1. Skape et grunnlag for innføring av smittevern- og antibiotikavisitt som en del av sykehjemmets kontinuerlige forbedringsarbeid.
2. Fremme samarbeid og nettverksbygging mellom ansatte i sykehjem og smittevernsykepleiere i sykehus.

Deltakerne oppfordres til å fortsette med smittevern- og antibiotikavisitter på egen hånd etter at prosjektperioden er over. Som et hjelpemiddel tilbys deltakerne et elektronisk verktøy etter fullført prosjekt.

Fokusområder – Smittevern, infeksjonsforebygging og rasjonell antibiotikabruk

Ved å delta i prosjektet får sykehjemmene mulighet til å se om praksis samsvarer med institusjonens eget infeksjonskontrollprogram, nasjonale anbefalinger for smittevern og nasjonale retningslinjer for antibiotikabruk.

Et tiltaksområde i *Handlingsplan for et bedre smittevern 2019-2023* er ledelsesforankrede infeksjonskontrollprogram (IKP). En vesentlig del av IKP er basale smittevernrutiner som har relevans i alt pasientrettet arbeid. Flere av observasjonene i vitittskjema dreier seg derfor om grunnleggende smittevern.

Antibiotikaresistens kompliserer behandling. Infeksjonsforebygging og rasjonell antibiotikabruk bremser resistensutvikling, jf. *Handlingsplan mot antibiotikaresistens i helsetjenesten* og RASK-satsingen¹. Prosjektet følger opp noen av innsatsområdene fra RASK. Urinveisinfeksjon (UVI) er vanlig i sykehjem, og i prosjektet vektlegges forebygging og diagnostikk av UVI.

Metode - Visitter, rapportering og digitale møter

Kontaktpersoner i avdelingen registrerer observasjoner fra vitittene i et [fast skjema](#) (se vedlegg). Vitittene utføres én gang per uke første måneden, deretter månedlig. Vititten tar ca. 20 minutter.

Prosjektgruppa mottar vitittskjemaene og presenterer resultatene i rapporter. Deltakere inviteres til månedlige digitale fellesmøter der innholdet veksler mellom presentasjon av resultater og faglige innlegg. Sykehjemmene står fritt til å invitere med flere ansatte på faglige møter. Til slutt blir prosjektet evaluert, og det vil bli utarbeidet evalueringsrapport.

¹ RASK står for Riktigere Antibiotikabruk for Sykehjem i Kommunene, en antibiotikaintervensjon.

Sykehjemsledelsens rolle

Sykehjemsledelsen tar stilling til prosjektdeltakelse i samarbeid med sektorleder/kommunalsjef. Ledelsen velger selv om hele sykehjemmet deltar eller om enkelte avdelinger velges ut. Leder utnevner to kontaktpersoner pr sykehjemsavdeling som deltar. Kontaktpersonene utfører visittene og er bindeledd mellom prosjektgruppa og sykehjemmet. Det er ønskelig at ledelsen informerer personalet før prosjektstart og etterspør resultater underveis. Ledelsen bør beslutte om man skal fortsette med smittevern- og antibiotikavisitter på egen hånd etter endt prosjektperiode.

Kontaktpersonenes rolle og gjennomføring av visitter

Kontaktpersonene gjennomfører visittene, deltar på månedlige fellesmøter og besvarer sluttevaluering. Første måneden gjennomføres visitter x 1 pr uke for å bli kjent med skjemaet, deretter er det månedlige visitter. Det oppfordres til at visitten gjennomføres når lege er tilstede. Det vedlagte skjemaet fylles ut ved hver visitt og sendes til prosjektgruppa på e-post skht@helse-nord.no Det gis opplæring på oppstartsmøtet og ved behov. Prosjektgruppa vil besøke noen av sykehjemmene og ev. delta på visitter. Kontaktpersonene oppfordres til å ta «før og etter-bilder» når det planlegges utbedringer. Bilder som kan deles med andre, sendes til prosjektgruppa.

Sykehjemslegens rolle

Det er ønskelig, men ikke et krav, at sykehjemslegen har en aktiv rolle i prosjektet. Det vil kunne fremme samarbeidet mellom sykepleiere og leger om diagnostikk, bruk av urinkateter og antibiotikabruk.

Tidslinje

med møtedatoer, alle lagt til onsdager kl. 10:30 – 11:30.



Ressurser

Sykehjemmene må investere tid i prosjektet, men deltakelse medfører ikke ekstra kostnader. Prosjektdeltakelse kan inngå i kvalitetsforbedringsarbeid i sykehjemmet.

Etikk, kommunikasjon og formidling

Det innhentes ikke personidentifiserbare data. Kun data på sykehjemsnivå rapporteres. Rapporter med resultater fra visittene presenteres underveis, mens deltakernes erfaringer med prosjektet oppsummeres i en egen evalueringsrapport. Prosjektgruppa ønsker å formidle erfaringer fra prosjektet i aktuelle fora, fagtidsskrifter og på fagkonferanser. Ledere og kontaktpersoner ved deltakende sykehjem oppfordres til å dele resultater fra visittene med øvrig personell på sykehjemmet og kommunens smittevernlege.

Referanser

Helse- og omsorgsdepartementet (2019): [Handlingsplan for et bedre smittevern 2019 - 2023](#)

Helse- og omsorgsdepartementet (2016): [Handlingsplan mot antibiotikaresistens i helsetjenesten 2015 - 2020](#)

Antibiotikasenteret for primærmedisin (ASP): Riktigere Antibiotikabruk i Sykehjem/ Kommunale helseinstitusjoner (Tilgjengelig fra: <https://www.antibiotika.no/rask/>)

Helsedirektoratet (2019): [Nasjonal handlingsplan for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring](#)

Vedlegg

[Skjema](#)