

Referansegruppens tilbakemelding for nasjonale kompetansetjenester

Referansegruppens tilbakemelding skal ta utgangspunkt i gruppens oppgavespekter slik det er beskrevet i kernemandatet for referansegrupper. Frist for tilbakemelding: **Senest 1. mars**

| | |
|---|--|
| Navn på tjenesten | Nasjonal tjeneste for dekontaminering |
| Om referansegruppen | |
| Navn på referansegruppens leder: | Ann Margrethe Berg |
| Navn på brukerrepresentant | Ikke oppnevnt |
| Dersom brukerrepresentant ikke er oppnevnt, gi nærmere informasjon om dette. | <input type="checkbox"/> Brukerrepresentant skal oppnevnes. <input type="checkbox"/> Brukerrepresentasjon er vurdert. Kommentarer: ikke vurdeert |
| Referansegruppens godkjenning av årsrapporten | <input checked="" type="checkbox"/> Årsrapporten er godkjent. <input type="checkbox"/> Årsrapporten er ikke godkjent. |
| Tilbakemelding fra de regionale representantene, knyttet til aktiviteten i egen region | |
| Ta utgangspunkt i følgende punkter: | |
| <ol style="list-style-type: none">1. Understøtte gjennomføring av kliniske forskningsprosjekt og innrapportering til pasientregistre fra egen region.2. Ved problemer knyttet kompetansetjenestens funksjon eller organisering internt i egen region bør de regionale medlemmer informere eget RHF om dette. | |
| Referansegruppens tilbakemelding: | |
| Referansegruppens tilbakemelding: | |
| <ol style="list-style-type: none">1. Kompetansesenteret bidrar med utstrakt opplæring av personell innen spesialisthelsetjenesten og tannhelsetjenesten. De informerer også om at det er en utfordring å nå deler av primærhelsetjenesten – dvs. legekantor i kommunal tjeneste. Referansegruppen mener kompetansetjenesten må ha en streng prioritering på resultatmål, slik at det vi mener er viktigst kommer først. Referansegruppen mener andre oppgaver er viktigere. Oppgaver innen spesialisthelsetjenesten er en slik viktig oppgave.2. Det er gjennomført grunnkurs i dekontaminering, Dekontamineringsdager ved Rikshospitalet er avholdt, det er bidratt til faglig informasjon på | |

landsmøte til Norsk forening for Sterilforsyning, deltagelse i konferanser og nettverksmøter der dekontaminering har vært tema, samt daglig veiledning mht dekontaminerings-spørsmål, hemodialyse, samt intervju i media med fotterapeuter. Godt spenn i aktivitet synes referansegruppen.

3. Referansegruppen får opplysninger om at et e-Læringsprogram er under utarbeidelse for viderekommende personell. I dag har vi 3 fagskoler for sterilforsyningsteknikere innen dekontaminering, og ny nasjonal opplæringsplan for dette området er utarbeidet og godkjent i 2015.(sent kompetansesenteret). To av disse fagskolene er e- læringsbasert.
4. Arbeidet for utdanning av fagledere innen dekontaminering har ikke kommet ordentlig i gang. Man har kontaktet institusjoner i Skandinavia, uten at det har ført frem. Det er derfor tatt et initiativ til en reetablering med Lovisenberg diakonale høyskole. Det inviteres også til at kompetansesenteret samarbeider med Norsk forening for Steril forsyning som også jobber med samme sak. Det er opprettet en kontakt ved høyskolen i Drammen, hvor man ser en mulighet for videreutdanning for sterilforsyningsansvarlige kanskje fra 2017?
5. Når kompetansesenteret melder om en økning i kontroll av sterilisatorer, har vi oppfattet at det i hovedsak dreier seg om primærhelsetjenesten. Det er viktig og enes om en praksis mht. validering, kontroll og vedlikehold etter gjeldende standard både i primærhelsetjenesten, men også i aller høyeste grad spesialisthelsetjenesten.
6. En revisjonsplan for dekontaminering er et behov for å få bedret metoder og høynet kompetanse innen validering i alle regioner på sikt. Dette er viktig mht. til eksterne revisjoner der fagrevisorer skal være til stede. Dette har vi ikke i dag, og det vil være et viktig løft i riktig retning.
7. Produksjon og kontroll av hemodialysevæske ser vi er en viktig del av pasientsikkerhetsarbeidet, og referansegruppen har en forståelse av at det er godt ivare tatt ved kompetansesenteret. Men det bør spres informasjon til kunder/brukere
8. Allerede kommentert i pkt. 3.
9. Kompetansesenteret kan vise til vitenskapelige artikler og forskningsprosjekter. Vi har fått forståelse av at de har samarbeid med Bærum Kommune, tannhelsetjenesten, og kompetent personell i Storbritannia. Referansegruppen anmoder kompetansetjenesten om å gjøre publikasjoner, forskning etc. tilgjengelig på hjemmeside.

Kompetansesenteret i dekontaminering opplyser å ha ressursutfordringer og vil ikke kunne tilby tjeneste sett i lys av de mange enkelt henvendelsene tjenesten får. Med

tanke på de ressurser som er lagt til grunn disse fire årene ser referansegruppen positivt på at det jobbes mye med å forbedre nettsiden som vil være en plattform for fag og informasjon til alle. Med dette vil personell selv kunne finne det de leter etter, som igjen kan bidra til mindre telefoner og frigjøring av tid for personell ved kompetansesenteret. Man kan med fordel legge inn en mulighet for svar på de mest etterspurte problemstillinger.

Vi får inntrykk av at kompetansesenteret ser nødvendigheten av at det regionsvis skal / må opprettes referansekontakter opp mot tjenesten som kan bidra mer med rådgivning i sin region. Dette vil være et forbedringstiltak sentralt og for referansegruppen.

Tilbakemelding fra de regionale representantene, knyttet til aktivitet i egen region:

Helse Midt Norge:

Undertegnede har deltatt i evaluering og utarbeidelse av

1. *Ny Nasjonal opplæringsplan for sterilforsyningsteknikere: «Smittevern og sterilforsyning»*. Godkjent
2. Har vært sakkyndig sammen med NOKUT for fagskoleutdanningen «*Sterilforsyning i helsetjenesten*» ved fagskolen Oslo Akershus.
3. Har deltatt i arbeidsgruppe ved Rogaland Kurs og kompetansesenter i utarbeidelse av Fagskolen «*Sterilforsyningsteknikk og smittevern*».

Helse Midt stiller med lærerkompetanse når det gjelder hygiene, mikrobiologi og smittevern i dekontamineringsprosessene innen Sterilforsyning ved fagskolen i Stavanger.

Det er et ønske at alle fagskolene skal opprette et samarbeid når det gjelder planer og prosess.

Undertegnede, startet et arbeid med poliklinikken ved Gastroenteret St. Olavs Hospital i 2015. Fleksible endoskop ble dekontaminert i denne poliklinikken av ufaglærte m/ intern opplæring, renholdspersonell og av sykepleiere.

- Vi har sett på den praktiske utførelsen av oppgaver med dekontaminering,

og har i løpet av overgang 2015 – 2016 endret praksis.

- Vi følger nå nasjonal veileder.
- Dette har i 2015 også resultert i at vår avdeling har tatt over oppgavene der. Personellressurs er flyttet til vår avdeling, og i Steril forsyning er personell satt opp i fast turnus for å dekke poliklinikkens behov fra kl. 09. 00 – 19.00 på hverdager.

Undertegnede er med i et regionalt arbeid som ser på retningslinjer for fleksible og stive endoskop og dets tilbehør. Dette arbeidet ledes av seksjon for smittevern ved St. Olavs H.

- Steril forsyning er en del av dette arbeidet, og har nå kontaktet Medisin teknisk og Allmenn Teknisk avdeling fordi deres bidrag mht. vedlikehold og service, samt innkjøpsrolle er viktig for en samlet god prosess.

Et samarbeid mellom Steril forsyning, Renhold og Smittevern er i støpeskjeen. Vi har kryssende interesser, og jobber side om side ute i klinikkene på enkelte områder. Planlagt felles møte også med Renhold og smittevern.

- Renhold har oppgaver med dekontaminering på desinfeksjonsrom i kliniske avdelinger. De tar seg også av maskinparken.
- Steril forsyning vil nå sammen med renhold se på grensesnitt mellom våre fag, og om mulig rendyrke våre prosesser.

Undertegnede har i 11 år ledet en faggruppe i HMN med ledere av sterilforsyning ved 10 sykehus.

- Dekontaminering, prosedyrer og forbedringsarbeid.
- Samarbeid og beredskapsordninger.
- Sporing i hele verdikjeden på våre sykehus.
- Sertifisering, interne og eksterne revisjoner. Nå resertifisering etter NS- EN ISO 9001:2015.
- Årlig dagseminar hvor vi inviterer bredt i alle regioner 50 – 60-70 deltagere alle år. Her er dekontaminering, kontrollrutiner, kvalitetssikring, pasientsikkerhet og sporing tema.

Undertegnede er nestleder i Norsk forening for Sterilforsyning.

Deltatt på WFHSS i 2014 og i 2015.

- Steril forsyning ved St. Olav er en høyteknologisk bedrift som selger sine tjenester til de kliniske avdelinger ved sykehuset.
- RE sertifiseres nå etter ny standard 9. mars av Teknologisk Institutt. NS EN ISO 9001:2015

Ann Margrethe Berg

Avdelingssjef Steril forsyning

St. Olav Driftsservice

Tilbakemelding fra de regionale representantene, knyttet til aktivitet i egen region:

Helse Vest:

Ansvar: De fleste sykehusene i regionen har desentralisert dekontaminering. Dvs. at rengjøring og desinfeksjon av medisinsk flergangsutstyr foregår desentralisert og må følges opp av enhetene selv. Dette anses å være et kritisk punkt med svært tungt opplæringsbehov.

Haukeland universitetssykehus (HUS) har systematisert deler av overordnet dekontamineringsansvar gjennom punkter i infeksjonskontrollprogrammet. Stavanger (SUS) har sentralisert sin virksomhet.

Mindre sykehus benytter HUS som rådgivende organ på dette området.

Fagmiljø: Haukeland universitetssykehus (HUS) har det tyngste dekontamineringsmiljøet og den største klinikken som forvalter dekontaminering i Helse Vest.

- Maskinparken i HUS er den største i Helse Vest og det foregår tverrfaglig samarbeid mellom smittevernpersonell, sterilforsyning og med ingeniører v/Sterilteknisk team/Teknisk avdeling.
- Det er et sterkt behov for et overordnet system for dekontaminering i Helse Vest og det jobbes med å løfte opp tematikken gjennom ulike pasientsikkerhets-programmer.
- Leder for Sterilsentralen i HUS har god kjennskap og kontakt med smittevern personell i eget og i de andre foretakene.
- Det er opprettet kontakt mellom seksjon for pasientsikkerhet og

Sterilsentralen HUS da Mikrobiologer i spesialisering skal ha minimumskunnskaper i dekontaminering.

- Det er for øvrig lav terskel for kontakt mellom de ulike sykehusene relatert til dekontaminerings utfordringer men det er ikke etablert systematiske møter.

Prosjekter: - Gjennom godkjent prosjektkandidat relatert til sporings system opp mot instrumentflyt antar vi at vi binder dekontaminering i Helse Vest sammen på ett av flere viktige områder.

- Høgskolen i Bergen (HIB) har laget film med fokus på instrumentbehandling. Det er tette relasjoner mellom HUS og HIB hva gjelder bl.a. dekontaminering.
- Det pågår et prosjekt i HUS om sentralisering av dekontaminering av kirurgiske instrumenter som vi beregner å få sentralisering realisert innen få år.
- Det er en del pågående ombyggingsarbeid av sykehus men sterilsentraler eller dekontamineringsareal blir ofte nedprioritert. Det er derfor viktig med et organ som kan legge føringer regionalt.
- Det arbeides med å få RO vann til **alle** opererende enheter. Faggruppen arbeider kontinuerlig med å få gjennomslag.
- Gastroskopiesenheten i HUS er et av landets største og mest fremtidsrettet. Det foregår desentralisert vask og desinfeksjon av fleksible endoskop. Det pågår prosjekt med sentralisering av skop virksomheten.
- Det er utarbeidet beredskapsplan dersom Sterilsentralen ikke kan levere varer pga Sterilisatorsvikt.
- Det er under arbeid en beredskapsplan dersom vanntilførsel til sykehuset stopper opp (HUS).
- Robotkirurgi krever en del ressurser sett fra et dekontamineringsperspektiv. Det pågår kontinuerlig opplæring og tverrfaglig forståelse for hvordan kritiske punkter i dekontamineringsøyemed best kan utføres. HUS har den største dekontamineringskjennskap til tematikken.
- Testing/system for monitorering av sterilisatorer etter HINAS anbud, pågår på HUS. Prosedyre skal gjøres kjent i Helse Vest. HUS er opptatt av delekultur og at vi skal være transparent.
- Det arbeides med hjemmeside i dekontaminering i HUS som kan benyttes av Helse Vest.

Kompetanse: Steriltekniske team bestående av høyt kvalifiserte ingeniører som forvalter maskinparken. Imidlertid trenger denne gruppen faglig støtte regionalt og nasjonalt- derfor er de nære relasjoner til smittevern fagmiljøet viktig. Imidlertid er ansvaret for fagfeltet fragmentert.

- Kompetansebygging på assistenter skjer hovedsakelig via FUSA Fagskole. 2 år deltid. Her bidrar vi som har kompetanse, med lærerkrefter.
- Intern opplæring/Kurs innen tematikken skjer kontinuerlig internt i fagtunge

enheter men også på etterspørsel.

- Det er savn og ikke ha økonomiske ressurser til å etablere e-kurs som kan bidra til felles kunnskapsplattform i Helse Vest. Mangel på riktig kompetanse på riktig sted er et kritisk punkt relatert til tematikken.

Undertegnede er seksjonsleder for en av landets største sterilsentraler, medlem i tverrfaglig faggruppe i dekontaminering lokalt i HUS, er styremedlem i Norsk Forum For Smittevern i Helsetjenesten og referansegruppemedlem for Helse Vest.

Mvh. June Aksnes

Haukeland universitetssykehus.

Tannhelsetjenesten

Tannhelsetjenesten:

Nasjonalt kompetansesenter for dekontaminering har gitt faglige bidrag i utarbeidelsen av felles retningslinjer for smittevern ved de tre odontologiske læresteder i Norge (2013-2015). De ble publisert i 2015:

Retningslinjer for smittevern ved de odontologiske læresteder i Norge

Utgiver: Universitetet i Oslo, Universitet i Bergen, Universitetet i Tromsø Oslo, Bergen, Tromsø

ISBN: 978-82-993156-8-5

Utgivelsesår: 2015

Antall sider: 47

Arne Hensten

Tilbakemelding fra referansegruppen som helhet

Ta utgangspunkt i følgende punkter:

3. Bidra til at oppdatert informasjon til brukere i hele landet (enkeltpasienter, pårørende, pasientorganisasjoner, HF, fagmiljø) er elektronisk tilgjengelig.
4. Tilrettelegging for kliniske studier.
5. Tilrettelegging for pasientregistre knyttet til forskning eller kvalitetskontroll.
6. Fange opp problemer og svakheter ved tjenestens funksjon slik det oppleves i landet som helhet. Basert på dette bringe inn krav og ønsker til kompetansetjenesten.

Referansegruppens tilbakemelding:

Ikke relevant for 2015