

Aktuellt från Strama

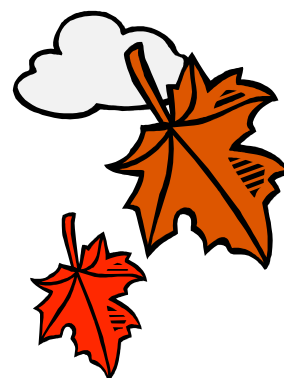
Strama fortsätter sitt arbete vilket många av er har märkt. Vi närmar oss nu utvärderingen av hur vi uppfyllt målen i patientsäkerhetsstrategin beträffande antibiotika. Det är perioden 1 oktober 2011 till 30 september 2012 som skall utvärderas och utvärderingen kommer i slutet av oktober. Målet när det gäller antibiotikaförskrivning är att vi på Gotland skall komma ned till 367 recept per 1000 invånare under den perioden. Vi har i sommar legat nära målnöret men i skrivande stund har vi inte den slutliga siffran.

Under våren har vi besökt de flesta mottagningarna på sjukhuset och presenterat enhetens förskrivarsiffror samt diskuterat målsättning och följsamhet till behandlingsrekommendationer.

Under augusti och september har alla vårdcentraler fått besök med ungefär samma tema. Dessutom har de som arbetar med sjukvårdsrådgivning på Previa fått information om patientsäkerhetsstrategin.

Stramas resurser är ganska begränsade och vi har inte kunnat göra någon djupare analys av utvecklingen av följsamheten till behandlingsrekommendationerna. Vi håller nu på att ta fram statistik när det gäller antibiotikaresistens för vissa bakterier. Vårt mikrobiologiska laboratorium är anslutet till ett nationellt system som heter Svebar. Där kan man få ut statistik och vår plan är att halvårsvis redovisa resistensutvecklingen för några typbakterier.

Strama är också med i diskussionen kring införandet av Infektionsverket som vi skrivit om i förra numret. Arbetet går vidare men det tar tid. Vi har i någon mån varit en part i genomförandet av den internationella workshop som ordnades i Visby i början av oktober av The Baltic Antibiotic Resistance Collaborative Network (BARN). Där får vi ge en rapport i nästa nummer.



Vårdhygien, Gotland

Svensk förening för Vårdhygien/SFVH/ har haft en arbetsgrupp som tittat närmare på "Städning i vårdlokaler". Vårdhygieniska riktlinjer och rekommendationer för städ- och vårdpersonal. Den finns att läsa på SFVH:s hemsida http://www.sfvh.se/PageFiles/1270/S105_A_Slutrapport_SIV%202012.pdf

"God städning är viktig för att minska mängden mikroorganismer i miljön och kan indirekt leda till färre infektioner genom att förebygga smittspridning".

"Daglig städning i lokaler där vård bedrivs."

Utbildning för både städpersonal och vårdpersonal är ett krav.

Hygienronder

Vårdhygien genomför nu under hösten hygienronder i

HSF:s lokaler, lasarettet, vårdcentralen samt folktandvården. Där har vi tittat på allt runt patienten som har hygienanknytning.

Alla ni som ännu inte har gjort en hygienrond ring mig och boka tel:8047.

Nationella mätningar

Vecka 43 är det BHK (Basala hygienrutiner samt klädregler) nationell mätning.

Vilka genomförs med observationsstudier.

Det här numret:

Aktuellt från Strama	1
Vårdhygien Gotland	1
Anmälan enligt Smittskyddslagen	2
Matris mat-tarmsmitta	2
Klamydiasituationen	3
Influensavaccination	3
Smittskyddsensheten Gotland	4

Anmälan enligt smittskyddslagen – kvalitet och anmälan på papper

På Smittskyddsenheten tar vi emot anmälningar från laboratorier och klinikerna angående de sjukdomar som är anmälningspliktiga.

Se länk <http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2012/2012-5-11>

Vi är väl medvetna om att läkarna har många register som skall skötas och att tiden till alla anmälningar inte vill räcka till. Om tiden är knapp är det bra att göra rätt från början. Ofta görs ett bra arbete med att anmäla och man anger de uppgifter man har kunnat få fram. Alltför ofta är dock den kliniska anmälan av dålig kvalitet. Man skriver bara i de tvingande fälten, d v s namn, personnummer och vilken sjukdom det rör sig om. En sådan anmälan är inte till någon större nytta för smittskyddet.

Vi har då möjlighet att begära komplettering av anmälan. För att undvika att få sådana propåer är det klokt att fylla i så mycket man vet redan från början. Det tar inte så mycket längre tid.

Fortfarande får vi en del anmälningar på papper. Där sänder vi tillbaka anmälan och ber att man gör den elektroniskt. Smittskyddet har inte resurser att göra om anmälan till elektronisk. Att man gör anmälan på papper beror ofta på att man inte vet vilket lösenord enheten har. Alla chefssekreterare har enheternas lösenord så där kan man få det om man är osäker. Det går även att kontakta Smittskyddsenheten. Det är bra att göra rätt från början – det blir mer arbete om man måste göra anmälan två gånger.

Smittskyddsmatris för mag-tarmsmittor

Smittskyddsenheten har fått ta del av och fått tillgång till en smittskyddsmatris för mag-tarmsmittor som utarbetats av Smittskydd Skåne. De har också hjälpt oss att komplettera matrisen med gotländska siffror. Den finns på smittskyddets hemsida och kan nås via länk: <http://insidan.gotland.se/51279> eller <http://www.gotland.se/imcms/64601>

Där finns uppgifter om klinisk bild, laboratoriediagnostik, inkubationstid, smittvägar, anmälningsplikt med mera för nio olika tarmpatogener. Matrisen är av stort värde både för kliniskt aktiva och för oss på Smittskyddsenheten.



Klamydiasituationen på Gotland

En glädjande nyhet är att gotlänningarna sedan den 13 juni kan beställa klamydiatest via Mina vårdkontakter

<http://www.1177.se/Gotland/>.

Man får testmaterial sänt hem via posten och sänder in provet i portofritt svarskuvert. Svaret kommer efter några dagar i Mina vårdkontakter. Marknadsföringen startade omkring den 20 augusti och hittills är det ungefär 50 personer som beställt test. Detta är ett utmärkt tillskott när det gäller att förbättra tillgängligheten till testning.

Gotland har 2010 och 2011 legat högst bland alla landsting och regioner när det gäller klamydiainfektion. Tyvärr ser det ut som om 2012 kommer att bli på samma sätt.

När det gäller kontrollen av klamydia och andra sexuellt överförbara infektioner (STI) är det grundläggande att ha en god tillgänglighet till testning samt att ha en kompetent smittspårning kring ett upptäckt sjukdomsfall. På Gotland finns det brister inom båda områdena. Beträffande bristande tillgänglighet har det drabbat främst män, äldre än 23 år, som endast haft vårdcentralen att vända sig till. Smittspårning har fungerat bra på ungdomsmottagning och mödravård men i övrigt sköts det av behandlande läkare som varken har tid eller träning att göra en bra smittspårning. Dessutom saknar Gotland sedan början av 2011 kompetens inom venerologi.

Förhoppningsvis kommer man, genom omfördelning av befintliga resurser, att under 2013 att kunna etablera en STI-mottagning som är öppen för alla oavsett kön och ålder.

Öter dags för influensavaccination

Årets influensavaccinationskampanj inleds måndag den 22 oktober. Det är en vecka senare än förra säsongen. Förra säsongens influensaepidemi kom sent och blev särdeles kraftig. Det kan delvis ha berott på att vaccinets effekt avtagit. Man vet att vaccineffekten har en topp ca 4 veckor efter vaccination och att den håller i sig åtminstone 4 månader även hos äldre.

Influensavirus förändras ständigt och därför anpassas influensavaccinet årligen för att ge skydd mot de tre typer av influensa som förväntas få störst spridning under säsongen. Inför vintersäsongen 2012–2013 har man bytt ut ett par komponenter i vaccinet.

Riskgrupperna är samma som förra säsongen. Se Socialstyrelsens "**Rekommendationer för profylax och terapi av influensa i postpandemisk fas**"

www.socialstyrelsen.se/Lists/Artikelkatalog/Attachments/18115/2010-9-8.pdf

Vi rekommenderar att varje vårdenhet, **inom både sjukvård och äldrevård**, erbjuder sin egen personal vaccination. Skälet är att infekterad personal kan vara en smittkälla för patienter och boende.

Då det gäller diskussionen om sambandet mellan en något ökad incidens av **narkolepsi och influensavaccination** så rör den enbart Pandemrix. Säsongsvaccinet har en annan sammansättning, som varit i bruk många år, och har inte kunnat kopplas till narkolepsi.

Smittskyddsensheten har länge försökt få fram mer tillförlitliga siffror när det gäller totalt antal givna doser, antal givna doser till riskgrupper och andel av befolkningen i gruppen 65 år eller äldre, som blivit vaccinerad. Tyvärr har vi ännu inte lyckats få fram ett enkelt system för detta och vi fortsätter även denna säsong med den registrering som gjorts hittills.



Smittskyddsenheten Gotland
Visby lasarett
621 84 Visby

Sven Montelius
Smittskyddsläkare
Tfn 0498-26 82 49
sven.montelius@gotland.se

Solgerd Gotvik
Hygien-/Smittskyddssjuksköterska
Tfn 0498-26 80 47
solgerd.gotvik@gotland.se

Annette Jakobsson
Smittskyddsassistent
Tfn 0498– 26 86 75
annette.jakobsson@gotland.se

[www.smittskydd.se]