



Folkhälsomyndigheten

Folkhälsomyndighetens strategi för arbete med vårdrelaterade infektioner och vårdhygien 2015 - 2018

Bakgrund

I den senaste vårdskademätningen från SKL 2014 var 33 % av skadorna vårdrelaterade infektioner (VRI). Detta gör VRI till den vanligaste vårdskadan. Enligt tidigare studier bedöms att åtminstone en tredjedel av de inträffade VRI kan förebyggas. Vård och omsorg är även högriskmiljöer för spridning av antibiotikaresistenta bakterier på grund av det höga antibiotiketrycket.

Enligt instruktionen¹ ska Folkhälsomyndigheten bidra till ett effektivt smittskydd i landet genom sjukdomsövervakning, beredskap, diagnostik och kunskapsstöd. Vidare ska myndigheten verka mot en minskad smittspridning genom att samla in, analysera och aktivt förmedla kunskap i frågor som rör antimikrobiell resistens samt i frågor som rör vårdrelaterade infektioner och vårdhygien. Enligt budgetpropositionen 2015² behöver preventiva åtgärder vidtas inom ramen för smittskyddslagen i syfte att förhindra vårdrelaterade infektioner. Myndigheten ansvarar för kunskapsstöd och föreskrifter som behövs för att förebygga vårdrelaterade infektioner till följd av smittspridning.

Syfte

Myndigheten ska verka för att begränsa uppkomst av vårdrelaterade infektioner och smittspridning inom vård och omsorg genom att

- kartlägga förekomsten av VRI och antibiotikaresistenta bakterier,
- analysera och återrapportera utvecklingen,
- stödja implementering av kunskap i det förebyggande arbetet,
- verka för att det finns ett genomgripande och strukturerat arbete för att förebygga vårdrelaterade infektioner och smittspridning inom vård och omsorg
- verka för att smittspridning inom vård och omsorg uppfattas som oacceptabel

Samarbetspartners och målgrupper

Socialstyrelsen, Sveriges Kommuner och Landsting, Svensk Förening för Vårdhygien, Smittskyddsläkarföreningen, Programråd strama, lokala stramagrupper, vårdhygieniska enheter, smittskyddsenheter, patientsäkerhetsansvariga i landsting och regioner, medicinskt ansvariga sjuksköterskor i kommunerna, mikrobiologiska laboratorier, Statens seruminstitut (Danmark), Folkhälsoinstitutet (Norge), Europeiska smittskyddsinstitutet (ECDC), WHO m.fl.

¹ SFS 2013:1020 Förordning med instruktion för Folkhälsomyndigheten

² PROP. 2014/15:1 : Utgiftsområde 9

Målområden

Övervakning (mätningar)

Mål

Datainsamling och analys genomförs och ger underlag för förbättringsarbeten i vård-och omsorg.

Förväntat utfall

Regelbunden åiterrapportering av valida och representativa data samt analyser som används för uppföljning och planering av nya interventioner.

Samverkan

Mål

Myndigheten har en central, nationell roll i en fungerande samverkan mellan såväl europeiska, nordiska, nationella som lokala aktörer inom vårdhygien.

Förväntat utfall

Det finns en tydlig struktur för samverkan på olika nivåer.

Kunskapsuppbyggnad, kunskapsförmedling och stöd till implementering

Mål

Myndigheten har en ledande nationell roll i arbetet med att sammanställa bästa tillgängliga kunskap inom området.

Det finns etablerade, effektiva kommunikationsvägar för att göra ny information och kunskap snabbt tillgänglig. Evidensbaserade implementeringsmetoder används systematiskt i vård och omsorg, implementeringsprojekt utvärderas och rapporteras.

Förväntat utfall

Att öka kunskap, intresse och förståelse för området hos professionen så att följsamheten till gällande rekommendationer ökar. Att ny kunskap uppmärksammas och används av sjukvården och omsorgen.

Avgränsning

Folkhälsomyndigheten kommer inte att kunna prioritera kunskapssammanställningar avseende tekniska aspekter inom områden såsom byggnation, medicintekniska produkter, sterilisering, och ventilation.

Folkhälsomyndighetens systematiska arbete med vårdrelaterade infektioner och vårdhygien



Sid 2, 2016-02-18

