Temadiskussioner

Vad vi hygienläkare vill och tycker spelar roll!

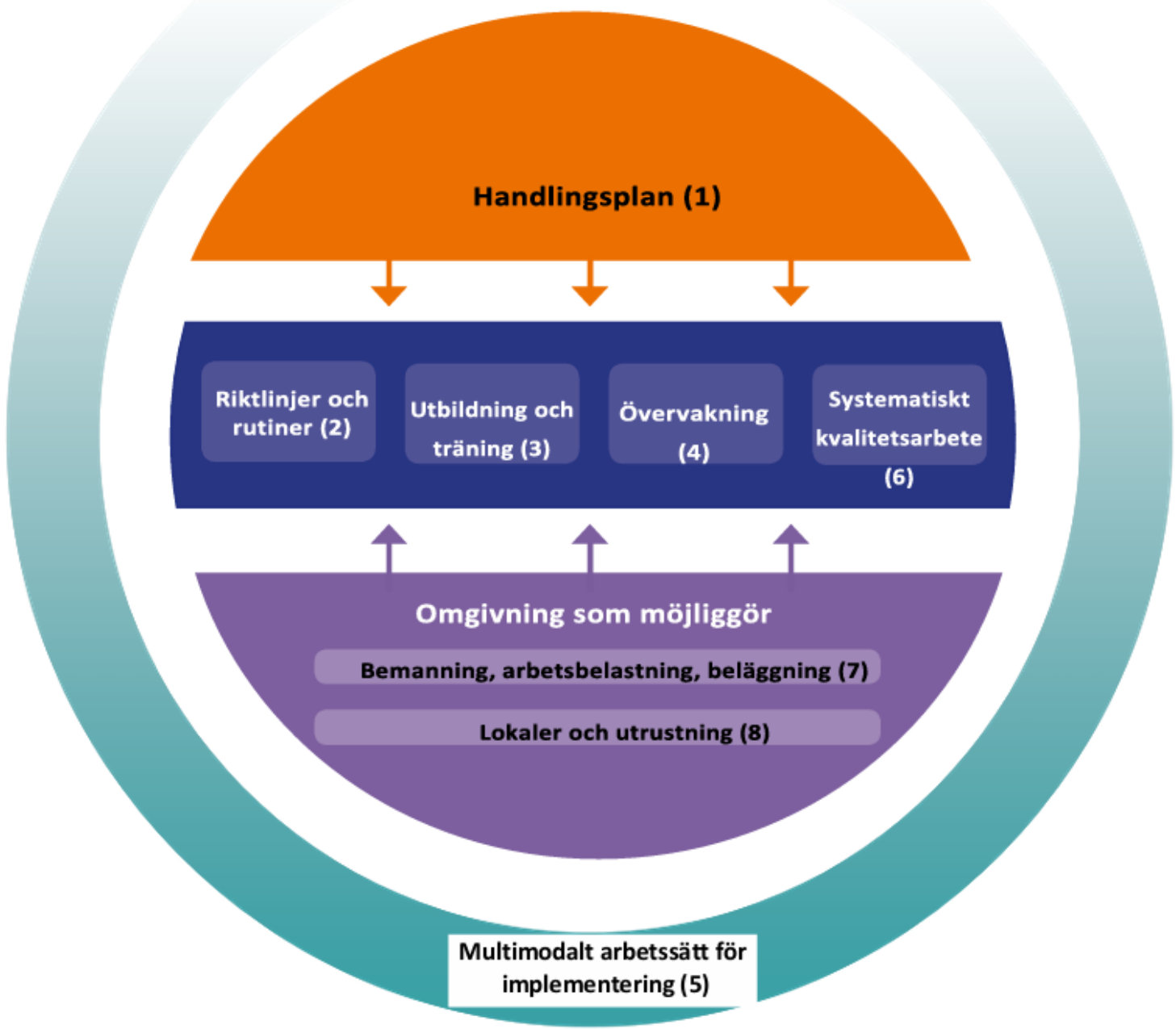
- Många aktörer inom Vårdhygien
  - FoHM
  - SoS
  - NAG
  - SFVH
  - Smittskyddsläkarföreningen, STRAMA, Infektionsläkarföreningen, SLS, m.fl.
  - Regional organisation, med patientsäkerhet m.fl.

  Vi finns med på något sätt på alla plan

- Många tankar om vem som ska göra vad
  - Inklusive vad som är hygienläkarens roll i regional vårdhygien
  - Här har vi även frågan om medicinskt ledningsansvar inom vårdhygien
    - Kan vara en viktig framtidsfråga!

- Och vad som ska göras och prioriteras

  - Kloka vårdhygieniska val
    - SLS arbetar för att alla specialitetsföreningar tar fram 5 punktsprogram KKV


Handlingsplan (1)
Riktlinjer och rutiner (2)
Utbildning och träning (3)
Övervakning (4)
Systematiskt kvalitetsarbete (6)
Omgivning som möjliggör
Bemanning, arbetsbelastning, beläggning (7)
Lokaler och utrustning (8)
Multimodalt arbetssätt för implementering (5)

Syfte:
Att effektivt hjälpa vårdverksamheterna uppnå målet: inga undvikbara vårdrelaterade infektioner (VRI).

Prioriteringsverktyg

- Frågor att ställa för att prioritera **vad** vi ska göra, både befintliga och nya arbetsuppgifter, så att vi effektivare når vårt syfte?
- **Minskar VRI genom arbetsuppgiften?**
  - Hur sannolikt är det att VRI minskar genom arbetsuppgiften?[1]
  - Ger arbetsuppgiften stor eller liten effekt på VRI-förekomsten?
  - Är det en kort eller lång orsakskedja mellan arbetsuppgiften och VRI-minskningen?[2]
  - Är det tydligt vilket problem på vägen mot färre VRI som arbets-uppgiften löser, eller har vi bara kommit på ännu en aktivitet?
  - Tränger arbetsuppgiften ut något annat som mer effektivt minskar VRI, genom att ta tid och resurser i anspråk?
  - Agerar vi på en enstaka reaktion utifrån?[3]
  - Är arbetsuppgiften ”hygienbyråkrati”?[4]
- **Vem gagnas av arbetsuppgiften?**
  Jag[5], vi på enheten[6], vårdpersonalen[7], ledningskontoret[8], patienterna[9] eller författningarnas och reglernas efterföljelse[10]?
- **Finns det någon målkonflikt mellan flera goda mål?**
  Hamnar infektionsförebyggande åtgärder och verksamhetens mål i konflikt?[11]

Temadiskussion

- **Hygienläkarrollen**
- **Kloka vårdhygieniska prioriteringar**
- **Strategiskt arbete**

SYFTE

- Lära känna och arbeta mer inom föreningen
- Öppenhet om hur saker fungerar och vad vi tänker hjälper oss att formulera oss från framtiden
- Och ökar förståelsen över regiongränser – samt möjligen utjämnar skillander
- Stärka hygienläkarrollen och svenska vårdhygien nu och framöver
  - på ett klokt sätt

Tre strategiska frågor för framtiden

Hygienläkarens roll

- Vad vill vi ska vara hygienläkarens roll i regional organisation?
- Vad skiljer hygienläkarens roll och ansvar från hygiensjuksköterskans?
- Hur ser det ut hos er och hur tycker ni att det borde se ut?
  - Är förutsättningarna olika beroende på sådant som storlek på enheten, antalet år i yrket hos de inblandade, skillnader i personlighet?
- Hur ser ni på MLA frågan
  - Bör vi verka för en sådan funktion
  - Roll i organisationen?
  - Krav spec - rekommendationer?

Hur gör vi mest nytta?

- Hygienläkarens och enhetens prioriteringar
- Vår tid är begränsad, hur spenderar vi den bäst som hygienläkare?
  - Finns det särskilda grupper som vi bör fokusera på när det gäller utbildning och rådgivning (exempelvis chefer? läkarkollektivet, andra)?
- Hur ser ni på ”kloka vårdhygieniska val”
  - vad bör vi prioritera upp?
  - Vad bör vi prioritera ner?

Strategiskt arbete

- Vårt arbete är en blandning av långsiktigt, strategiskt arbete och att lösa problem här och nu.
  - Hur säkrar vi att vi inte tappar det långsiktiga arbetet även när det händer mycket här och nu?
  - Bör hygienläkaren ha ett särskilt ansvar för detta, eller ligger ansvaret hos chef och/eller enheten som helhet?
- Var vill vi vara om 5 år för att ha en bättre vårdhygien
  - Och hur arbetar vi för att komma dit?

Hygienläkarens roll

- Vad vill vi ska vara hygienläkarens roll i regional organisation?
- Vad skiljer hygienläkarens roll och ansvar från hygiensjuksköterskans?
- Hur ser det ut hos er och hur tycker ni att det borde se ut?
  - Är förutsättningarna olika beroende på sådant som storlek på enheten, antalet år i yrket hos de inblandade, skillnader i personlighet?
- Hur ser ni på MLA frågan
  - Bör vi verka för en sådan funktion
  - Roll i organisationen?
  - Krav spec - rekommendationer?

Hur gör vi mest nytta?

- Hygienläkarens och enhetens prioriteringar
- Vår tid är begränsad, hur spenderar vi den bäst som hygienläkare?
  - Finns det särskilda grupper som vi bör fokusera på när det gäller utbildning och rådgivning (exempelvis chefer? läkarkollektivet, andra)?
- Hur ser ni på ”kloka vårdhygieniska val”
  - vad bör vi prioritera upp?
  - Vad bör vi prioritera ner?

Strategiskt arbete

- Vårt arbete är en blandning av långsiktigt, strategiskt arbete och att lösa problem här och nu.
  - Hur säkrar vi att vi inte tappar det långsiktiga arbetet även när det händer mycket här och nu?
  - Bör hygienläkaren ha ett särskilt ansvar för detta, eller ligger ansvaret hos chef och/eller enheten som helhet?
- Var vill vi vara om 5 år för att ha en bättre vårdhygien
  - Och hur arbetar vi för att komma dit?

Svenska Hygienläkarföreningen

- Hur kan vi bidra till en bättre situation om 5 år?
  - Harmonisering av riktlinjer och rutiner?
  - Säkrad utbildning av vårdhygienläkare och sjuksköterskor
  - Övervakning?
  - Systematiskt kvalitetsarbete?
  - Multimodalt arbetssätt och implementering
  - Utveckling och forskning?

