

## Landstingets strategi för att minska vårdrelaterade infektioner, 2015 – 2018

Inga undvikbara vårdrelaterade  
infektioner (VRI)

Vision

Mål

Förekomsten av VRI har minskat under tidsperioden 2015-2018

Strategier

- Ledningen på alla nivåer visar engagemang för arbetet med att förebygga VRI genom att sätta mål, efterfråga resultat och ge återkoppling.
- Ansvaret utgår från landstingsledningen och följer linjen.
- Hög kompetens och engagemang upprätthålls på alla nivåer.
- Hygienriktlinjer ses som självklara och städning ses som en viktig del i det förebyggande arbetet.
- Organisation som stödjer ett systematiskt förebyggande arbete mot VRI där ledning och Vårdhygien samverkar.
- Ändamålsenliga metoder och verktyg för att utvärdera och följa upp VRI-mål.
- Patienter och närstående är informerade och delaktiga för att undvika VRI.
- Utveckling av journaldatasystemen Cosmic och MetaVision så att mål för varje enskild riskfaktor kan följas över tid.

Metoder

- Högsta ledningen i landstinget fastställer övergripande direktiv för hälso- och sjukvårdsförvaltningarna.
- Kontinuerlig och prioriterad utbildning inom området genomförs.
- Journalgranskningar och egenkontroller genomförs för att säkra följsamhet till rutiner och riktlinjer.
- Stramas 10-punktsprogram införs och följs.
- Infektionsverktyget används av samtliga vårdande enheter för att mäta förekomst av VRI och riskfaktorer.
- Vårdhygien och chefläkare samverkar och upprättar en tydlig struktur för att stödja och styra förvaltningarnas VRI-arbete.
- Riskanalyser och händelseanalyser genomförs och resultatet används i det förebyggande VRI-arbetet.
- Handlingsplaner för förebyggande av VRI som beskriver mål, aktivitet och uppföljning utarbetas på landstings-, förvaltnings- och verksamhetsnivå

Uppföljning

- Redovisning av VRI- arbetet sker genom förvaltningarnas tertialrapporter, årsredovisningar, patientsäkerhetsberättelser.
- Resultat av lokala och nationella mätningar analyseras av patientsäkerhetsteamet och återkoppling ges till förvaltningschefer och verksamhetschefer.
- Patientsäkerhetssamordnaren tillsammans med chefläkare vid landstingets ledningskontor är ansvariga för att uppföljning av strategin görs årligen före utgången av november.