

Hjälp oss halvera protesrelaterade infektioner!

Projektet PRISS, protesrelaterade infektioner ska stoppas, har som mål att halvera infektionsfrekvensen vid elektiva protesoperationer i knä och höft. Katharina Ornstein delar med sig av sina erfarenheter av PRISS.

Projektet bedrivs tvärprofessionellt mellan yrkesorganisationerna för ortopedier, infektionsläkare, ortopedsjuksköterskor, operationssjuksköterskor, sjukgymnaster och landets ortopedkliniker. Landstingets Ömsesidiga Försäkringsbolag stödjer projektet administrativt och finansiellt.

Konceptet går ut på att man på kliniken går igenom verksamheten utifrån elva frågor och gör en rapport. Det handlar om vilka rutiner man har för, ur infektionssynpunkt, väsentliga aspekter från första besök till tre månader postoperativt och hur man förvissas sig om att de rutiner man har verkligen efterlevs.

Projektet, som startade med en pilot våren 2009, har nu fått upp farten. Sammanlagt har redan drygt hälften av landets samtliga cirka 75 kliniker som utför protesoperationer gått med.

Vi har frågat Katharina Ornstein, infektionsläkare, Hässleholms sjukhus, om hennes erfarenheter av att vara revisor i PRISS.



Behövs PRISS?

– I sjukvården arbetar vi idag med fokus på patientsäkerhet. Att förhindra vårdrelaterade infektioner är en viktig del av det arbetet. En låg andel vårdrelaterade infektioner är en viktig kvalitetsfaktor som om inte redan idag så inom en snar framtid kommer att vara en konkurrenskraftig faktor för VAR den enskilde medborgaren väljer att vara patient. Konceptet med en revision av en specifik patientgrupp fungerar utmärkt som motor i klinikens utvecklings- och förbättringsarbete.

Varför ställde du upp som revisor?

– Jag arbetar sedan några år tillbaka med ortopederna i Hässleholm med infektionskomplikationer vid proteskirurgi. Vi har tillsammans byggt upp ett arbetssätt som fungerar bra för patientgruppen och där våra olika specialiteter har klara roller. Hässleholm deltog i den första PRISS-omgången så jag var med och blev "PRISS:ad" som infektionsläkare. När jag blev tillfrågad om jag ville bli revisor upplevde jag det som om det var självklart att delta, en viktig arbetsuppgift och att ge tillbaka. Jag var också nyfiken på hur det fungerar på andra ortopedkliniker.

Vad har erfarenheten gett dig?

– Att jag är bra på att behandla protesinfektioner men inte alls deltar i det förebyggande arbetet! Ett fantastiskt perspektiv på hur många led det finns i förberedelserna för en optimal protesoperation. En hel rad av vårdkategorier har ett stort gemensamt ansvar för att erbjuda den bästa hygienstandard. Sjukvårdsfolk har massor med goda idéer och är uppfinningsrika.

Något som varit knepigt?

– Det första formuläret som vi skulle använda när vi i teamet gick igenom den klinik som skulle revideras var riktigt knepigt. Värderingstermerna fungerade inte utan det blev en riktig "brain-twister".

Hur mycket tid tar det att vara revisor?

– Förarbetet i Stockholm tog två dagar och själva revisionen tar en dag. Vi var effektiva med att förbereda vem som skulle hålla i vilket svarsformulär och fick under revisionens

gång med det mesta varför efterarbetet blev minimalt. Någon timme för slutredigering innan allt kunde skickas iväg.

Vilka egenskaper krävs av personer som vill ställa upp?

– Det blir effektivt om man jobbar på och för gruppens arbete framåt genom att ge konstruktiv kritik, ställer följdfrågor så att man får med det som behövs och svaren får ett äkta innehåll. Det gäller att kunna balansera en trevlig atmosfär med ett konstruktivt arbete helt enkelt.

Tips till intresserade?

– Anmäl dig! Om du redan arbetar med patienterna har du mycket att tillföra och mycket att få tillbaka. Jag var lite nervös att jag inte skulle räcka till och det var mycket jag inte förstod men frågor väcker som sagt tankar hos den som ska svara.

Helena Idenäs
Informatör på Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag