

Smittevern i Nord

Oktober 2018

RASK

Riktigere Antibiotikabruk for Sykehjem i Finnmarks Kommuner

I september gikk RASK i Finnmark av stabelen. Konferansen måtte deles i to på grunn av store geografiske avstander og ble avholdt i Alta og Vadsø hhv 25. og 26. september. RASK Finnmark omfatter helseinstitusjoner i Finnmarks 19 opptakskommuner - med 82% deltakelse! 15 kommuner var representert med 23 sykehjem. RASK for kommuner i Nordland arrangeres våren 2019.

Hva er egentlig RASK?



RASK er en del av den nasjonale satsinga for redusert og riktig antibiotikabruk.

Målgruppa for RASK er sykehjem og KAD-senger. På konferansen holdes foredrag om antibiotikaresistens, valg av antibiotika, infeksjonsdiagnostikk og forebygging. Man får presentert egen innkjøpsstatistikk og vurderer egen forbruksprofil. Deltakerne blir invitert til oppfølgingskonferanse i løpet av et år.

Hvem arrangerer RASK?



Antibiotikasenteret for primærmedisin (ASP) er hovedarrangør. Fylkesmannen og KORSN bidrar.

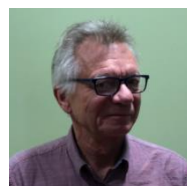
Bildet viser faste foredragsholdere. Fra venstre: **Per Espen Akselsen**, overlege og faglig leder av KAS **Kjellaug Enoksen**, sykehjemoverlege og leder for Norsk forening for alders- og sykehjemsmedisin **Øyunn Holen**, overlege, avd. for infeksjonsovervåking, FHI **Nicolay Harbin**, sykehjemslege og prosjektkoordinator, ASP
Mer om RASK: <https://www.antibiotika.no/2017/04/21/rask/>
RASK Finnmark: <https://www.antibiotika.no/rask-finnmark/>

En RASK kommentar i forbifarta



Gunnhild Margrete Olsen, institusjonslege, Rypefjord sykehjem, Hammerfest

Riktigere antibiotikabruk til rett tid!



Geir Clausen, institusjonslege Kirkeparken omsorgssenter, Hammerfest

Bra med RASK – antibiotikaintervensjon for sykehjem! Øker fokus på restriktiv antibiotikabruk ovenfor sykehjemsbeboere. Arbeider 4 dager pr uke som institusjonslege og er i tillegg tilgjengelig for telefonkontakt kveld og helg. Det er store forskjeller på sykehjemslegedekningen fra sykehjem til sykehjem i Norge, og at ved lav sykehjemslegedekning vil behandlings kontinuitet forringes for den enkelte sykehjemsbeboer. Et eksempel kan være legevaktlege som foreskriver antibiotikabehandling over telefon, uten å inneha god kjennskap til pasienten fra før.



Drude Bratlien, smittevernlege Sør-Varanger

Bra strategi å innføre RASK- antibiotikaintervensjon for sykehjem i etterkant av RAK – riktigere antibiotikabruk i kommunene, som en oppfølging av restriktiv antibiotikabruk for sykehjemsleger og sykepleieledere i sykehjem.



Marius Lier, sykehjemslege Kjøllefjord sykehjem, Lebesby

Viktig prosjekt! Men mange sykehjem i grisgrendte strøk i Norge skiller seg ut fra landsgjennomsnittet, da de ofte har andre og flere funksjoner enn det som er vanlig ved sykehjem. Et eksempel er registrert antibiotikabruk, her har sykehjemmet i Kjøllefjord ansvar for innkjøp av felles lager for blant annet beredskapsbeholdning, i tillegg til eget innkjøp og forbruk. Denne ordningen gir et feil statistisk bilde over hvor stort det reelle antibiotikaforbruket ved sykehjemmet faktisk er.



Leena Guttorm avdelingssykepleier Nesseby sykehjem
Anne Brit Aslaksen, konst. Pleie og omsorgssjef Nesseby

Bra med opplæring i riktig antibiotikabruk i sykehjem. Antibiotika skal tilbys bare når det virkelig trengs!



Barbro Westgård konst. avdelingssykepleier Vardø sykehjem,
Inghild Ridola konst. Pleie og omsorgssjef Vardø

Er veldig fornøyd med RASK-konferansen, noe kjent og noe nytt fagstoff. Det er viktig å bli bedre på antibiotikabruk i sykehjem og tror at RASK-prosjektet vil bidra til ny kunnskap og nye holdninger i eget sykehjem.

Smittevern i Nord utarbeides av smittevernsykepleiere for kommunehelsetjenesten ved sykehus i Helse Nord



Nina Wilkan
Finnmarkssykehuset
78973353
nina.alette.wikan@finnmarks-sykehuset.no



Hilde Isaksen
Universitetssykehuset Nord-Norge, 77626396
hilde.r.isaksen@unn.no



Elisabeth Smithaug
Nordlandssykehuset
75670628
elisabeth.smithaug@nordlands-sykehuset.no