

Projektbeskrivelse: Pejlemærker for vidensdeling om sygehusbyggeri

1: Projektbasis

1.1: Projektidentifikation

Pejlemærke	3. Sterilgodsproduktion
Projekt titel	Sterilgodsproduktion
Dato + version	23-08-2011
Godkendelse	

1.2: Projektansvarlige

Projektledeende region eller gruppe	Region Hovedstaden
Deltagende regioner	Samtlige regioner
Projektleder	Henrik Eriksen, fra Region Hovedstaden Projektdirektør for Rigshospitalets kvalitetsfondsprojekt Projektledeelsen refererer til styregruppen for vidensdeling om sygehusbyggeri om projektets fremdrift.
Projektgruppe	Der oprettes en projektgruppe med relevante repræsentanter for samtlige regioner (1-2 personer fra hver region) og Danske Regioner. I forhold til kompetencer vægtes viden om drift af sterilgods- og produktion, logistik og transport samt hygiejnekrav. <u>Fra Region Hovedstaden:</u> En leder af en sterilcentral i Region Hovedstaden Sekretær for projektgruppen: Merete Schmidt Pedersen fra Region Hovedstadens Koncern byggestyring I alt cirka 10-12 personer.

2: Projektbeskrivelse

<p>Formål</p>	<p>Projektet gennemføres for at der på tværs af regionerne sker en vidensdeling og erfaringsudveksling om håndtering af sterilgods samt at mulighederne for fælles løsninger indenfor bliver afdækket.</p> <p>Ved afslutningen af pejlemærket skal hver enkelt region være vidende om såvel regionale som aktuelle trends indenfor håndtering af sterilgodsproduktion. De regioner der arbejder med renoveringer, udbygninger eller nybyggeri på sterilgodsområdet vil igennem pejlemærkearbejdet kunne trække på de øvrige regioners viden på området.</p> <p><u>Baggrund</u></p> <p>Sterilgodsproduktion og -håndtering vedrører genbehandling af kirurgisk flergangsudstyr; det vil sige rengøring, desinfektion, emballering og sterilisering af alt det udstyr der anvendes i forbindelse med operationer og behandlinger. Derudover kan der under området henhøre øvrige aktiviteter som rengøring af fleksible endoskoper, rengøring af flergangs anæstesiudstyr, udlevering af sterile engangsartikler med mere.</p> <p>Genbehandlingsenhedernes primære opgave er at sikre, at det genbehandlede udstyr, uden risiko for at patienten pådrager sig en infektion eller komplikation i forbindelsen med undersøgelse, behandling og pleje, kan anvendes i patientbehandlingen.</p> <p>Aktiviteten i en genbehandlingsenhed er dermed direkte afledt af den aktivitet, som foregår i hospitalernes operationsafdelinger. Den generelle stigning i operationsaktiviteten i Danmark i de seneste år, har ført til øget aktivitet på genbehandlingsområdet, med stort pres på produktionsudstyr og de fysiske rammer til følge.</p> <p>Dertil kommer at kravene til genbehandlingsområdet er øget markant med standard DS 2451-13: "Styring af infektionshygiejne i sundhedssektoren – Del 13: Krav til genbehandling af steriliserbart medicinsk udstyr". Som en konsekvens heraf vil flere af regionernes sterilcentraler ikke uden bygningsmæssige og installationsmæssige forbedringer kunne leve op til disse standarder for genbehandlingsenheder.</p> <p>Ovenstående i kombination med regionernes mange planlagte sygehusbyggerier - nybyggeri såvel som ombygninger - gør at også genbehandlingsområdet står overfor omfattende ændringer i de kommende år. I flere regioner er der således allerede udarbejdet forskellige analyser til belysning af forskellige emner indenfor genbehandlingsområdet.</p>
<p>Mål og leverancer</p>	<p><u>Hovedleverance:</u></p> <p>Ved projektets afslutning leveres et samlet katalog der beskriver den fælles vidensmængde, der er fremkommet gennem projektets møderække.</p> <p>I det følgende er oplyst en kort beskrivelse af emner det kunne være relevant at inkludere i projektet. For hvert emne udarbejdes et notat, der kan indgå i</p>

det afsluttende katalog. De enkelte notater udarbejdes løbende.

Produktionsomfang

Ved fastlæggelse af produktionsomfanget i en genbehandlingsenhed er der en række forskellige muligheder der skal vurderes, eksempelvis om der skal arbejdes med casecards (engangs- og flergangsartikler pakkes samlet i genbehandlingsenheden), om evt. plukning til casecards skal ske med robotteknologi, om endoskoper skal rengøres i sterilcentralen mv. Under dette emne vil det være relevant at afdække hvilke produktionstyper man konkret bør have forholdt sig til forud for beslutning.

Her er det også væsentligt at få beskrevet hvilke afhængigheder de enkelte produktionstyper har til andre dele af regionernes virksomhed. Det kan eksempelvis være organiseringen af lagervarer, transportformer mv.

Produktionsflow

Under dette emne vil det være relevant at få beskrevet de enkelte processer i en genbehandlingsenhed, herunder hvilke potentielle valg med betydning for planlægning og indretning der ligger i den enkelte proces. Mulighederne for automatisering herunder for anvendelse af robotteknologi kan inddrages her.

Engangsinstrumenter

I de seneste år har udviklingen af kirurgiske engangsinstrumenter betydet øget kvalitet og faldende priser. Der kan potentielt ligge en stor besparelse på dette område. Det vil være relevant at drøfte, hvor mulighederne ses samt hvordan emnet konkret angribes.

Standardisering af instrumentbakker

En ressourcekrævende opgave i forbindelse med etableringen af nye genbehandlingsenheder og ibrugtagning af ny IT, er fastlæggelsen af instrumentbakker og indholdet i disse. Det vil være relevant at få afdækket om der kan findes en fællesmængde for alle regionerne, som kunne udvikles i samarbejde. Det vil medvirke til reduceret ressourceforbrug ved opstart og øget standardisering ved anvendelse.

Sporbarhed

Her vil det være relevant at afdække muligheder eksempelvis stregkode/chips/gps-chip og deres fordele og ulemper. Herunder en vurdering af om der vil være gevinster ved at flere regioner vælger det samme.

Også her er det væsentligt at få beskrevet hvilke afhængigheder der kan være til andre dele af regionernes virksomhed.

Centralisering

Tidligere analyser har peget på, at der er en række fordele og ulemper ved henholdsvis at centralisere eller decentralisere genbehandlingsenhederne. Eksempelvis at centralisering har den fordel, at det kirurgiske flergangsudstyr bliver en kerneydelse for enheden med højere kvalitet og ensartethed til følge.

	<p>Endvidere er der mulighed for stordriftsfordele; produktionsudstyret samles og maskinkapaciteten kan bedre udnyttes. Ulemperne er øget genbehandlingstid og dermed behov for flere instrumenter samt længere kommunikationsveje mellem operationsafdeling og genbehandlingsenhed. Den omvendte situation gælder for decentralisering af området.</p> <p>Her kunne det være relevant at afdække viden om sammenhængen mellem genbehandlingstid, genbehandlingsenhedens størrelse og behovet for ekstra instrumenter, om der er en grænse for stordriftsfordele og den økonomiske og miljømæssige betydning af længere transportafstande.</p> <p><u>Transportformer</u> Her vil det være relevant at afdække muligheder og fordele og ulemper ved forskellige transporttyper for det sterile gods eks. vogne/containere/pakninger. Herunder en vurdering af om der vil være gevinster ved at flere regioner vælger det samme.</p> <p>Også her er det væsentligt at få beskrevet hvilke afhængigheder der kan være til andre dele af regionernes virksomhed.</p> <p><u>Ledelsesmæssig organisering</u> Her vil det være relevant at få beskrevet de forskellige muligheder og deres fordele og ulemper.</p> <p>Ovenstående liste er ikke nødvendigvis udtømmende. Der kan efter nedsættelse af projektgruppen komme yderligere emner, der ønskes behandlet i projektet. Tilsvarende kan der være emner der udgår.</p>
Afgrænsning	Projektet skal ikke vurdere, hvilke typer sterilcentraler der er bedst i de enkelte regioner.
Fremgangsmåde/metode	<p>Projektet gennemføres ved en møderække i projektgruppen, hvor de enkelte emner drøftes. På baggrund af møderne samt eventuelt supplerende materiale udarbejder projektledelsen et notat for hvert af de behandlede emner. De enkelte notater samles til sidst i et katalog.</p> <p>Projektgruppen vil ved projektopstart foretage en tidsmæssig prioritering af de temaer/delområder pejlemærket fokuserer på. Prioriteringen foretages ud fra en vurdering af hvilke temaer/delområder, der har betydning eller konsekvenser for den bygningsmæssige dimensionering af de nye sygehuse. Derudover vil der i prioriteringen være fokus på at den tilvejebragte viden i størst muligt omfang kan anvendes i igangværende og planlagte projekter på genbehandlingsområdet i de enkelte regioner</p>

Succeskriterier	Formålet anses for opfyldt, når planlægning og beslutninger om sterilgodproduktion i den enkelte region, anvender den fælles erfaringsmængde på området og når mulighederne for fælles løsninger er blevet afdækket
Forudsætninger og afhængigheder	<p>De nationale krav på området er:</p> <ul style="list-style-type: none">• Standard DS 2451-13: "Styring af infektionshygiejne i sundhedssektoren – Del 13: Krav til genbehandling af steriliserbart medicinsk udstyr"• Den Danske Kvalitetsmodel: 1.5.4 Procedurer og arbejdsgange ved genbehandling af medicinske udstyr, tekstiler og inventar (4/5) <p>Projektet har afhængighed til pejlemærket om sporbarhed.</p>
Tidsplan og milepæle	<p>Projektet starter medio september 2011. Der forventes afholdt i alt 4-6 møder. Projektet forventes afsluttet med et møde i Region Hovedstaden ultimo 2012.</p> <p>Projektsekretæren fra Region Hovedstaden indkalder til første møde, når de andre regioner har meldt deres projektdeltager(e) til projektet. Det 1. møde afholdes i Region Hovedstaden på Gentofte Hospital.</p>