

Projektgruppe for Pejlemærke Sterilgodsproduktion



Formål for pejlemærkeprojektet

- Produktionsomfang og transportformer
- Genbehandling af endoskoper
- Engangs- kontra flergangsudstyr
- Standardisering af instrumentbakker
- Sporbarhed
- Estimering af aktivitetstal og instrumentmængder
- Uddannelse af personale
- Organisation og ledelse

Produktionsomfang og transportformer

Casecart vogne:

Nuværende:

Der er varierende anvendelse af casecart vogne i regionerne.

Fremtiden:

Der vil være et øget anvendelse af casecart vogne i regioner.

Anvendelse af casecart vogne øger effektiviteten, bidrager til overblik af instrumenterne og øger patientsikkerheden.

Forudsætninger:

Effektiv elektronisk logistik og sporbarhed

Produktionsomfang og transportformer

Robotteknologi:

Begrænset brug af robotteknologi. Kun på 2 hospitaler.

Stort ønske om yderligere anvendelse for dels at forbedre arbejdsmiljøet og optimere arbejdsflowet.

Fremtiden:

Udvikling af robotteknologi og teknologien bør indgå i de kommende sterilgodscentraler.

Ulemper:

Dyr og ny teknologi samt meget pladskrævende

Autoclaver:

Anvendelse af bord og gulvautoclaver

Genbehandling af endoskoper

Nuværende:

Kun en region har en delvis central genbehandling af endoskoper, mens alle andre har en decentralenhed knyttet til det kirurgiske speciale.

Fremtiden:

Central genbehandling kan *kun* anbefales, hvis det indgår som en del af en centralisering af de involverede specialer.

Man bør intensivere oplæring i håndtering af endoskoperne, og hermed reducere udgifterne til reparationer af skoperne. *Ifølge analyse, gennemført af Rigshosp.*

Engangs- kontra flergangsudstyr

Nuværende:

Omfanget af engangsudstyr er steget markant igennem de senere år men i meget varieret omfang i de enkelte regioner.

Fremtiden:

Fabriksfremstillede produkter er generelt mest fordelagtigt i forhold til egenproduktion.

Udvikling af kvaliteten og pris vil give et yderligere incitament for engangsartikler. *Analyse gennemført af*

Rigshospitalet

Standardisering af kirurgiske instrumentbakker

Nuværende:

Der er kun i begrænset omfang sket en standardisering af instrumentbakker

Fremtiden:

En standardisering af instrumentbakker, inden for det enkelte speciale og mellem de kirurgisk specialer er ønskeligt.

En standardisering vil medføre en besparelse, af indkøb, mindre behovet for ekstrainstrumenter og nedbringe antallet af specialdesignet instrumenter hvor dette ikke er faglig begrundet.

Sporbarhed, mærkning af instrumenter

Nuværende:

Alle kirurgiske instrumenter tælles og kontrolleres på operationsgange og i sterilcentralen.

Der findes ingen systematisk opfølgning på instrumenterne alder eller slid mv.

Fremtiden:

Alle instrumenter bør fremover leveres med en RFID-mærkning.

Man bør udvikle en metode til mærkning af gamle instrumenter.

RFID mærkning vil betyde en betydeligt effektivitet dels af operationsgangens arbejdsprocesser, reduktion af genbehandlingstiden samt sterilcentralens drift.

Estimering af aktivitetstal og instrumentmængde

Aktivitetstal:

I et samarbejde mellem Region Midt og RegionHovedstanden er der udarbejdet en generisk model for aktivitetsberegning , som kan anvendes ved dimensionering af kommende sterilgodscentraler.

Instrumentmængder

Generisk model for beregning af instrumentbehov for specialerne, under hensyn til specialernes operative aktivitet, fordeling af akutte og elektive operationer samt placering af sterilgodsproduktionen. *Under udvikling af Rigshospitalet.*

Uddannelse af personale

Sundhedsfaglige assistenter:

Fremtiden:

Fremtiden fokusering på kvalitet, effektivitet og økonomi vil bevirke at man bør forbedre uddannelse af personalet, ved oprette en erhvervsuddannelse som sundhedsfaglig sterilassistent uddannelse.

Uddannelsen bør indarbejdes i det uddannelsespolitiske oplæg for 2012.

Organisation og ledelse

Nuværende forhold:

Sterilgoodsproduktion er dels organiseret som en centralenhed på det enkelte hospital og dels som decentrale enheder knyttet til de enkelte operationsgange.

Fremtiden:

Flere regioner overvejer eller er i færd med at etablere centrale produktionsenheder for flere hospitaler.

Forslag til fælles projekter

Udvikling af robotteknologi

RFID mærkning af instrumenter

Fælles uddannelse af sterilassistenter