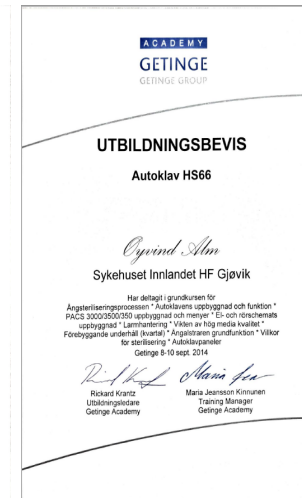
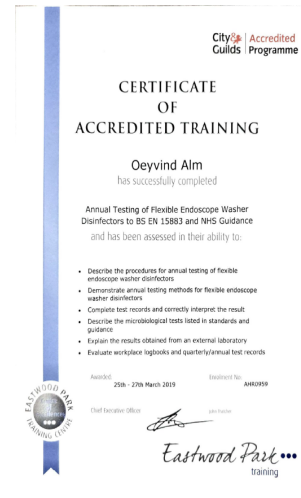
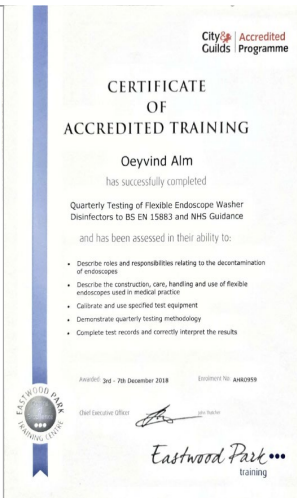
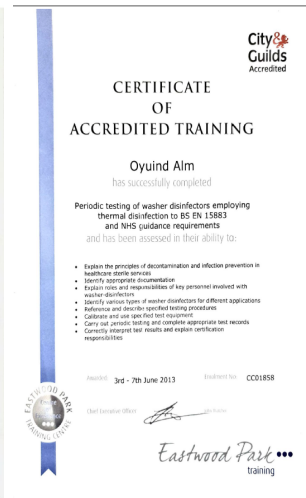
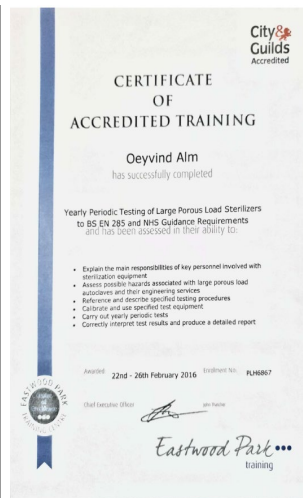
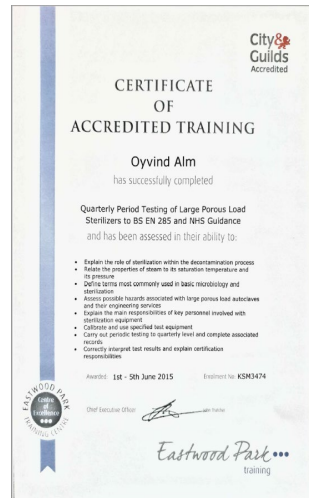


Utdanning fra Eastwood Park Training, England

- Sertifisert for validering av autoklaver, vaskedekontaminatorer og endoskopvaskemaskiner
- Første kurs ble gjennomført i juni 2013, og det siste i mars 2019
- Utdannelse for databehandling gjennomført ved Ellab i Danmark 2015



Seksjon for validering – en leverandøruavhengig enhet

- Kan validere vaskedekontaminatorer, endoskopvaskemaskiner og autoklaver uavhengig av leverandør
- Ett standard test oppsett for alle produsenter
- Tilgjengelighet og fleksibilitet
- Bistår med opplæring og prosedyrer
- Øke pasientsikkerhet, både ved høyere kvalitet i dekontamineringsprosessen, men også ved større fokus og bedre opplæring av personell
- Økonomi – innkjøp/leie av tjenesten er meget kostbart

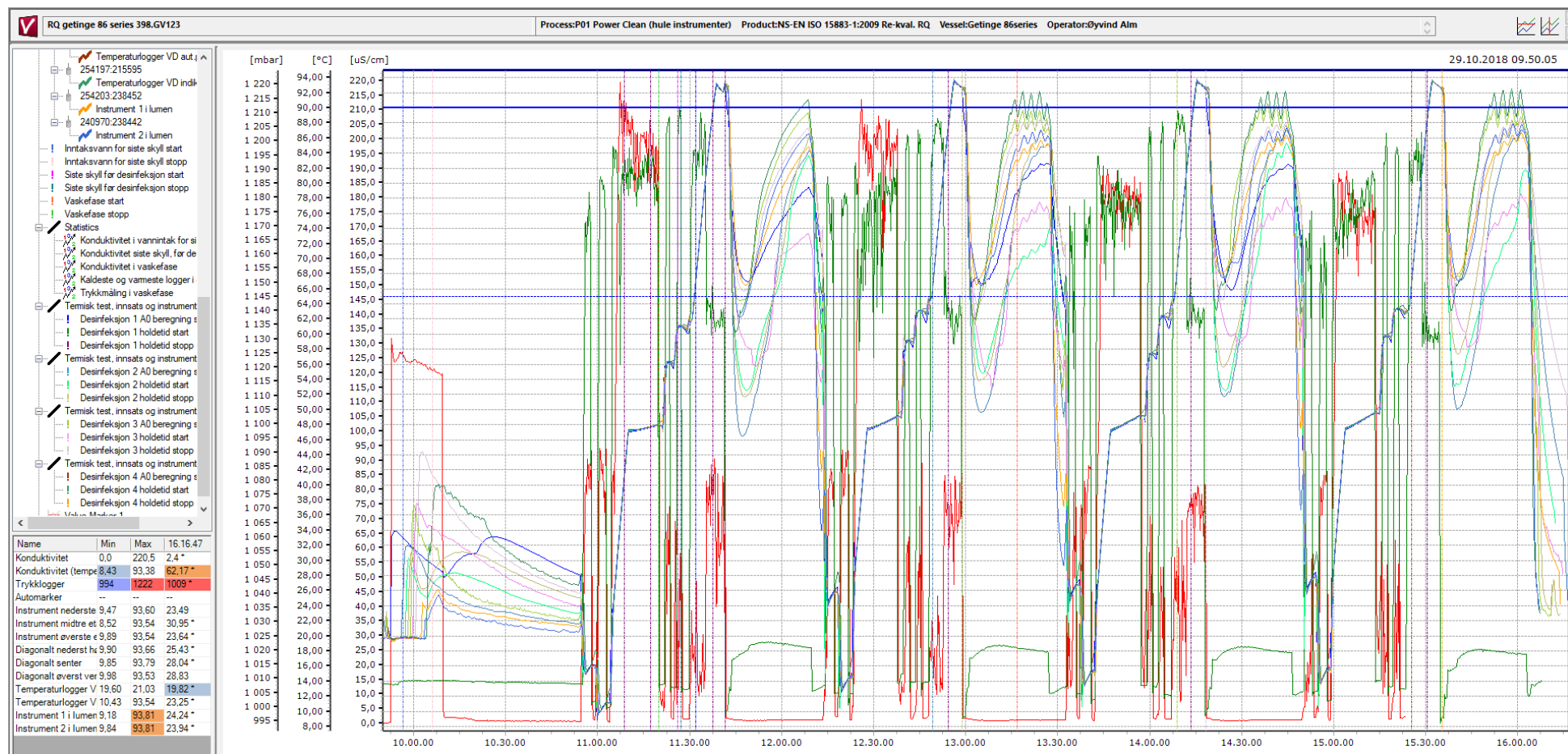
Validering – gjennomført arbeide

- Vi har pr i dag gjennomført ca. 1200 validerings rapporter som omhandler vaskedekontaminatorer, endoskopvaskemaskiner og autoklaver.
- I tillegg kommer over 1000 rapporter utført for blodbank og lab.
- Alle maskiner innenfor steril sirkel er satt i system, og rutiner er på plass for når ulike maskiner skal testes og ha periodisk vedlikehold
- Mange maskin havarier i starten av valideringsarbeidet, mye feil ble avdekket
- Alle rapporter signeres og lagres i Plania for oversikt og system

Hva består en validering av? (kort fortalt)

- Sjekk av rengjørings evne ved eget testmedie (Cleaning efficiency)
- Måling av temperaturprofil i hele kammer, samt maskinens interne sensorer
- Sjekk av kjemimengde i forhold til vannmengde
- Måling av gjennomstrømning i hulromsinnsatser
- Trykkmålinger og rotasjoner på vaskearmen
- Måling av restkjemi
- Utrekning av desinfeksjons verdi (A0 verdi)
- Tørrhetstest
- Restproteintester på brukte instrumenter ved eget testmedie
- Kontroll av maskinens reproducerbare (lik prosess hver gang)
- Sjekk av vannkvalitet

Temperaturprofil, kjemi og trykk



Validering – med pasienten i fokus

- Økt sannsynlighet for korrekt desinfisert og sterilisert gods
- Hurtig avdekning og utbedring av alvorlige mangler ved maskin/kjemi
- Forhindre unødvendige infeksjoner
- Kostnadsbesparende for pasient og helseforetak
- Kortere sykehusopphold
- Bedre kontroll

Validering - grunnlag

- Desinfeksjonsprosessen har to kritiske faser – vaskefase og desinfeksjonsfase. Utført korrekt, har denne prosessen fjernet 99,9% av bioburden på instrumentene.
- I vaskefasen fjernes 99% av proteiner og mikroorganismer
- I desinfeksjonsfasen (hvis vask er korrekt utført) fjernes resterende 0,9%
- Ved sterilisering fjernes den siste 0,1% av kontaminasjon fra instrumentet. (kun hvis vask og desinfeksjon er utført korrekt)

Konsekvenser av feil prosessering

- Kontaminert gods kan føre til smitte og infeksjoner der mange parametere spiller inn. Noen av disse kan være:
- Feil forbehandling, feil på maskin eller feil etterbehandling av gods vil være kritisk for pasienten og kan føre til
- Forlengede sykehusopphold med påfølgende behandlinger som også vil kunne medfølge økt ressursbruk, antibiotikabruk, økt belastning på helsevesenet, samt store konsekvenser for pasienten.
- Amputasjon
- Dødsfall

Eksempel på kritisk feil i flere ledd



Manglende kontroll og vedlikehold



Avvik avdekket ved validering

- Leverandør av vaskedekontaminator leverte ikke i henhold til spesifikasjoner
- «Ny» vaskedekontaminator måtte fjernes da den ikke kunne oppfylle krav til bruk
- Kjemileverandør måtte trekke tilbake produsert batch (2 ganger, ulike batcher)
- Leverandør av test-indikatorer leverte indikatorer som ikke virket, samt andre indikatorer som var feillagret (og ga uriktig informasjon)
- Nye vaskedekontaminatorer som misfarget instrumenter, kammer og vaskearmer på grunn av feil fra underleverandør i produksjon.
- Leverandør måtte endre kjemitype, rutiner for test og vedlikehold, samt frigi tekniske dokument

Hvem skal tilpasse seg – til hvem?

- Leverandør av vaskedekontaminator
- Leverandør av kjemi
- Leverandør av instrumenter
- Leverandør av prosesstester
- Leverandør av vannbehandlingsanlegg

Vi har stått i utfordringer som har kommet opp ved hendelser der det er uklart hvor feilen ligger ved f.eks dårlige vaskeresultater eller misfarging

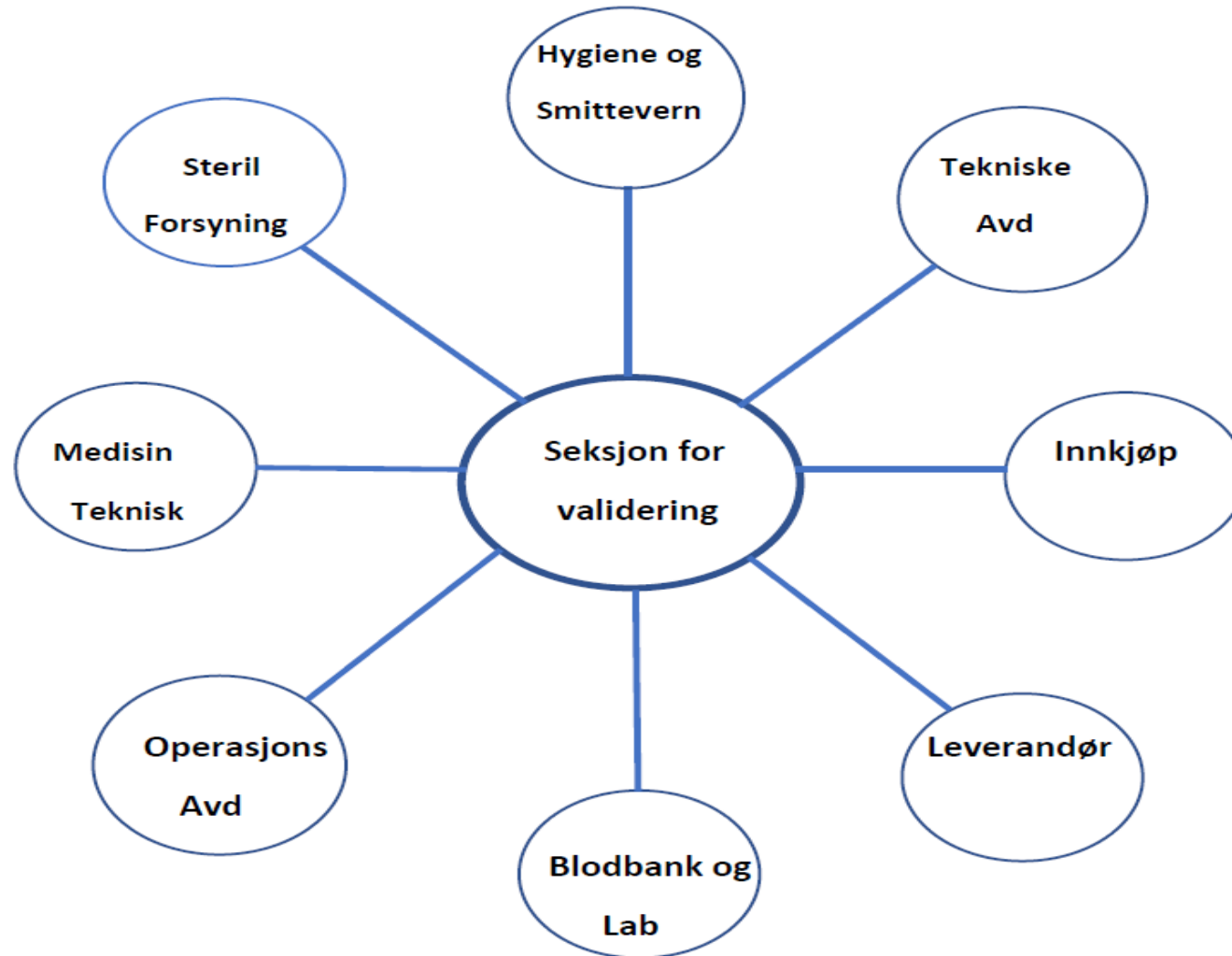
Erfaringer i forhold til eget HF

- Mangelfulle rutiner, vedlikehold og ettersyn
- Mangelfull periodisk service og tester
- Feilinformasjon i forhold til rutiner som har ført til problemer med avdekking av feil i forhold til valideringsrapporter
- Avvik som har blitt kvittert ut uten utbedring i stedet for at flere kunne ha lært av feil
- Tidspresset personell

Positive erfaringer i eget HF

- Det er utrolig mange dedikerte og dyktige personer i Sykehuset Innlandet HF
- Ansatte som har jobbet en stund – som også er villig til å lære mer om egen jobb, igjennom etterutdanning
- Unge ansatte med ny og tidsriktig utdanning er med å skape bedre holdninger og utfører en nøyaktig og pasientsikker jobb
- Avdelinger som legger vekt på trivsel – og hvor det 'aldri' er noen problemer, hvor alt føles løsningsorientert og pasientsikkert.
- Ledere og Divisjonsdirektører som lytter og ikke er redd for å løfte avvik og problemer frem, selv om det er risiko for store konsekvenser
- Som **valideringstekniker** skal vi jobbe for å gi alt utstyr som direkte eller indirekte er pasientrelatert, en **uavhengig** test, tolking og rapport på at dette er **pasientsikkert** igjennom **validering!**

Samarbeide på tvers – en nøkkel til forbedring



Viktigheten av en god innkjøpsprosess

- Avdekke et korrekt behov for hvilket utstyr som trengs
- Fastsette klare krav til leverandørs forpliktelser og tilgjengeliggjøring av dokumentasjon som f.eks (IQ, OQ, PQ, vedlikehold, aksess, kurs og opplæring)
- Sørge for klare linjer til leverandørens forpliktelser og kvalitetssikring ihht gjeldende leveranser og garanti
- Klargjøre kundens forpliktelser og tilrettelegging for korrekt installasjon, utdanning og kompetanse for bruk og vedlikehold av utstyret

Noen tanker om veien videre

- Styrke det gode samarbeidet på tvers av fagseksjoner og grupper
- Videreføre en bred dialog og deling av ulike kompetanseområder
- Samkjøre gode rutiner og prosesser på tvers av divisjonene og ulike seksjoner i ennå større grad
- Opprettholde en høy kompetanse og etterstrebe å øke denne i takt med teknologisk og behandlingsfaglig utvikling

Se – lytte – lære – dele

Samarbeid gjør vanskelige oppgaver enkle der individuell kompetanse i ett fellesskap er nøkkelen

Spørsmål?

