

Forslag til saksframlegg til ledelsen:

Saken gjelder:

Organisering og mandat for arbeidet med innføring av antibiotikastyringsprogram ved _____sykehus/helseforetak

Bakgrunn: I nasjonal handlingsplan mot antibiotikaresistens er det bestemt at antibiotikaforbruket i Norge skal reduseres med 30% innen utgangen av 2020. For sykehus betyr dette at nasjonale antibiotikaretningslinjer skal følges slik at en i særlig grad får redusert unødvendig forbruk av bredspektrede midler og annen ikke-indisert bruk av antibiotika. Vårt regionale helseforetak har, i likhet med øvrige RHFer innført krav om at alle foretak skal innføre et antibiotikastyringsprogram fra 2016. Et styringsprogram vil være en tiltakspakke som inneholder flere elementer som skal bidra til korrekt bruk av antibiotika. Eksempler på tiltak kan være klinisk audit med feedback eller academic detailing og dessuten opplæringstiltak og forbruksstatistikker. Arbeidet med innføring av antibiotikastyringsprogram har likhetspunkter med infeksjonskontrollprogram, og en må påregne at det vil ta minst et år før programmet kan sies å være implementert i hele organisasjonen.

Det iverksettes arbeid med innføring av antibiotikastyringsprogram i henhold til følgende:

1. Det opprettes et antibiotikastyringsteam som organisatorisk plasseres i _____avdelingen
2. Teamet er tverrfaglig og består av infeksjonslege, farmasøyt og sykepleier med spesialkompetanse. Det må sikres at teamet har implementeringsfaglig støtte.
3. Antibiotikastyringsteamet sin oppgave er å utarbeide nødvendige metodebeskrivelser for tiltak, gi opplæring og veiledning. Dokumentet skal inngå i foretakets styringsdokumenter/kvalitetssystem.
4. Det etableres et eget utvalg /underutvalg av Legemiddelkomiteen for antibiotikaspørsmål der nøkkelpersoner med nødvendig kompetanse inngår: infeksjonsspesialist/mikrobiolog/farmakolog/farmasøyt/sykepleier. Utvalget sin oppgave er å vurdere forslag som kan bidra til å nå målene som er satt innenfor rammen av faglig forsvarlig bruk av antibiotika.
5. Alle kliniske avdelinger utpeker en lege som er kontaktperson for antibiotikabruk og som skal være bindeledd mellom antibiotikastyringsteamet og avdelingen. I store avdelinger kan det være flere leger ved ulike enheter dersom dette anses hensiktsmessig.
6. Etablering av tiltak skal i første fase skje i alle avdelinger som har høyt forbruk av antibiotika (vurdere antibiotikarapporter)
7. Stabsavdeling for styringsdata (alternativt andre med tilgang) skal sørge for at det etableres styringsindikator for enhetsvis forbruk av antibiotika (total og andel bredspektret)
8. Det skal settes styringsmål for hver avdeling og rapporteres til ledelsen kvartalsvis.
9. Avdelingen som har ansvar for antibiotikateamet sørger for at status for arbeidet rapporteres til øverste ledelse og eier i tråd med gjeldende rapporteringsrutiner.