Dokumentnamn: VRE inom kommunal vård		Revision: 03
Dokumenttyp: 8.5.0.1.1-5 rutin	Dokumentnummer: 24-662	
Detta dokument gäller för: Region Blekinge	Programområde/Funktionsområde: LSG Patientsäkerhet	
Dokumentansvarig: LSG Patientsäkerhet	Beslut av: Hygienläkare	
Beslut datum: 2021-08-26	Nästa revidering: 2027-04-01	

VRE inom kommunal vård

Vid fynd av vårdtagare med VRE kontakta alltid Vårdhygien på tel. 0455 – 73 68 45, 0455 – 73 48 66 eller 0455 – 73 48 60, för diskussion kring hygienrutiner, miljöodlingar samt ställningstagande till screening av övriga vårdtagare.

Enterokocker är en grupp tarmbakterier som förekommer naturligt i den normala tarmfloran. Vancomycinresistenta enterokocker,VRE, är enterokocker som utvecklat resistens mot vissa antibiotika. VRE kan orsaka mycket svårbehandlade infektioner, t ex sepsis, endocardit och urinvägsinfektion. Resistensen innebär att det finns mycket få antibiotika att behandla en infektion med. Bakterien blir en del av normalfloran i avföringen hos smittade vårdtagare, och man talar då om ett bärarskap.

VRE överlever länge i miljön och kräver därför noggrann mekanisk rengöring för att elimineras.

Smittsamhet
Smittspridning sker inom vården genom kontaktsmitta via händer, kläder och föremål som kontaminerats. Stor risk för spridning av VRE mellan vårdtagare föreligger vid dålig följsamhet till basala hygienrutiner hos personalen.

Vid förekomst av riskfaktorer ökar risken för smittspridning. Som riskfaktorer räknas:

- Diarré
- Urin- och faecesinkontinens
- Stomi, drän, PEG eller andra konstgjorda kroppsöppningar
- Urinavledare (exempelvis KAD och intermittent kateterisering)
- Omläggningskrävande sår

Ingen rutinmässig kontroll av personal behövs. Smittrisken till och från personal bedöms som mycket liten när basala hygienrutiner följs.

Diagnostik, behandling eller annan åtgärd som är för vårdtagaren påkallad får **inte** förhindras eller fördröjas på grund av infektion eller bärarskap av VRE.

Vårdtagare med VRE har rätt till samma bemötande och omvårdnad som övriga vårdtagare.

Vårdrutiner
Vistelse i gemensamma lokaler ska föregås av noggrann handdesinfektion.

Vårdtagare bör dagligen byta till rena kläder. KAD och dränage ska bäras under kläderna. Sår ska vara omlagda med rena, täckande förband.

Boende	• Vårdtagare ska ha eget rum/lägenhet med egen toalett och dusch. • Vårdtagaren ska använda toaletten i sitt eget rum/lägenhet. • Omvårdnad och behandling ska ske i vårdtagarens rum/lägenhet.
Personal	• Basala hygienrutiner ska följas av **all** personal. • **Handdesinfektion** med handsprit utföres före och efter patientkontakt samt efter kontakt med föremål i rummet, även om handskar har använts. • **Handskar** används vid kontakt eller risk för kontakt med kroppsvätskor. • Byt handskar mellan olika vårdmoment hos vårdtagaren. Berör inte omväxlande smutsigt och rent. • **Engångsplastförkläde** används vid all kontakt med vårdtagaren eller föremål i rummet. Plastförklädet tas alltid på direkt efter inträde i vårdtagarens rum/lägenhet/bostad.
Vårdtagare	• Vårdtagaren ska utföra handdesinfektion efter toalettbesök och inför måltider samt då det egna rummet/lägenheten lämnas. Hjälp vårdtagaren vid behov. • Kontrollera så att det inte läcker från t ex urinkateter, stomi eller sår. Byt inkontinenshjälpmedel vid behov innan rummet/lägenheten lämnas. • Vårdtagaren kan vistas i gemensamma lokaler och delta i gemensamma aktiviteter. Vid diarré eller kräkning ska vårdtagaren dock vistas i egna rummet/lägenheten.
Måltider	• Måltider i matsal ska föregås av handdesinfektion av vårdtagarens händer. • Vårdtagaren bör inte ta själv från buffé, utan serveras mat och dryck. • Använt porslin, inklusive bricka om sådan använts, sätts in direkt i diskmaskin. Sprita händerna när disken är inplockad i diskmaskinen. • Om vårdtagare med VRE önskar hjälpa till med kökssysslor ska en individuell bedömning göras.
Materiel	• Värmedesinfektera allt flergångsmaterial som tål värme i disk- respektive spoldesinfektor. Övrigt desinfekteras med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid. • Om flergångsproduker som t ex tvättskål, urinflaska, bäcken etc ska användas till mer än en vårdtagare ska för produkten godkänd värmedesinfektion utföras innan de används till nästa vårdtagare. Om det inte är genomförbart rekommenderas engångs- eller

	patientbundna produkter. • Blodtrycksmanschett, stetoskop etc ska desinfekteras med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.
Hjälpmedel	• Vårdtagarbundna. • Torka dagligen av patientbundet hjälpmedel med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid. • Desinfekteras mellan olika vårdtagare. Textila hjälpmedel tvättas i 60ºC mellan varje vårdtagare. • Vid återlämning av hjälpmedel ska alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid användas.
Städning	• Spill av kroppsvätskor punktdesinfekteras med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid. Använd handskar och engångsplastförkläde. • Städning minst en gång/vecka med rengöringsmedel. Det är viktigt med noggrann mekanisk rengöring av beröringsytor, särskilt på toaletten. Städmaterial ska vara vårdtagarbundet eller engångs. • Torka dagligen av tagytor på rum och toalett (t ex dörrhandtag, sängbord, sänggrindar, lampknappar, kranar, spolknapp på toalett) med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid. • **Slutstädning** utförs vid utflyttning ur rum/lägenhet. Noggrann mekanisk rengöring med först rengöringsmedel och därefter Virkon 1 % på alla kontaktytor (säng, sängbord, handtag, toalett mm) samt golv. Denna **städning upprepas två gånger**, sk ”dubbelstädning”. Madrass kan återanvändas om dess material medger avtorkning, annars kasseras den. • Vid slutstädning på korttidsboende kasseras engångsmaterial på rum och toalett. Toalettrulle och toalettborste byts.
Tvätt	• Smutstvätt som tvättas i minst 60ºC kan tvättas gemensamt med annan tvätt. Vid lägre temperatur ska tvätt ske separat. • Tvätten ska inte förvaras smutsig i tvättstugan, utan tas från rummet/lägenheten och läggs direkt i tvättmaskin. Använd plastförkläde, handdesinfektion och eventuellt handskar vid hantering. • Ren tvätt ska inte transporteras tillbaka till vårdtagaren i samma tvättkorg som smutstvätt förvarats i. • Om cirkulationstvätt av textilier förekommer försluts tvättsäcken på rummet.
Avfall	• Använd vanlig soppåse på rummet/lägenheten. Påsen försluts hos vårdtagaren så att läckage undviks. Soppåsen transporteras sedan direkt ut i soprum.
Besökare	• Uppmuntras till handdesinfektion före och efter besök.
Provtagning och screening	• Kontakta Vårdhygien gällande miljöodlingar och ställningstagande till screeningodlingar på övriga vårdtagare.

Smittfrihet
Hur länge man är bärare av VRE är okänt, och vårdtagare kan inte smittfriförklaras i dagsläget. Det är viktigt att observera att trots negativa odlingsresultat kan antibiotikaanvändning göra att VRE åter kan odlas fram hos vårdtagare i samband med antibiotikaanvändning.

Uppföljande VRE-odlingar behöver inte genomföras.

Information
Vårdtagaren ska få muntlig information samt en skriftlig patientinformation. Då VRE inte är klassat som allmänfarlig sjukdom finns ingen informationsplikt eller andra förhållningsregler för vårdtagare. Vårdtagare uppmanas dock att vid sjukvårdskontakt/inläggning/kommunal vård informera personalen om sitt bärarskap. Det kan vara en bra vägledning så att rätt behandling av eventuella infektioner ges och för att rätt vårdrutiner ska tillämpas.

Vid byte av vårdenhet ska det föregås av tydligt informationsutbyte.
Vid utskrivning från sjukhus till kommunal vård och omsorg (inklusive hemtjänst) ska VRE-bärarskapet särskilt uppmärksammas vid vårdplanering.