

Utbrudd av skabb

Smittevernkonferansen
23. september 2020

Rebecca Setsaas, kommuneoverlege,
Østre Toten kommune



Østre Toten Kommune

Agenda

- * Hva er skabb?
- * Bakgrunn
- * Beskrivelse av situasjonen
- * Våre tanker-hva m vi avklare/huske
- * Kostnader
- * Erfaringer-tilbakemeldinger fra ansatte, pårørende-til neste gang

Litt kort info om hva skabb er igjen

- * Skabb er en helt ufarlig hudinfeksjon forårsaket av en midd.
- * Den er plagsom med kløe og utslett, men utover det er den ikke farlig eller setter varige spor om man er smittet.
- * Sykdommer som bla skabb og lus har kommet tilbake for fullt i samfunnet vårt, og er hele tiden blant oss. Tidligere var disse sykdommene assosiert med dårlig hygienisk standard og fattigdom, men slik er det overhodet ikke i dag. De er overalt og har kommet for å bli.
- * Av og til er det vanskelig å påvise skabben som i tilfellet nå.
- * Skabben smitter gjennom direkte kontaktsmitte, fra hud til hud fra person til person og det skal litt lengre hudkontakt til, ca 15 minutter før midden går ut av huden og krabber over til det andre mennesket. Midden brukes så ca 1 time på å grave seg ned i huden til det nye mennesket.
- * Inkubasjonstid: minimum 3 uker, vanligst opp mot 6 uker før personen begynner å klø og få utslett.
- * Man smitter ikke andre før man selv klør veldig. Om noen er usikre rundt på om man kan være smittet ta kontakt med fastlegen din, din leder eller med meg.

Hvor søker vi råd når noe skjer innen smittevern?

- * Lederne våre, Fastleger og Sykehjemsleger
- * Kommuneoverlegen
- * Folkehelseinstituttet, fhi.no
- * Sykehuset innlandet-a)prosedyrer smittevern
<http://ek.sihf.no/docs/pub/dok44668.pdf> +
b)Hygienesykepleier Mona
- * Norsk elektronisk legehåndbok/NEL

April til november 2019

Utbrudd

- * Kapp bo- og servicesenter bestod av 34 omsorgsboliger med heldøgns bemanning
- * 8 plasser i bokollektiv, Smørvika for personer med demens
- * Utsikten-9 beboere annen etasje
- * Promenaden 17 beboere 1 etasje
- * 40 ansatte, forskjellige stillinger. 30 faste ansatte og 10 vikarer
- * Dagsenter: 12 brukere

Hva trenger vi oversikt over?

Hva tenkte jeg-fra notatene mine

- * **Vi må få oversikt over:**

- * - hvor mange pasienter er det på smørvika, tenker vi at alle er smittet? skal alle behandles? Hva med de ansatte? Skal jeg behandle alle?
- * -hvordan skal vi informere de pårørende til pasientene på smørvika? Tenker vi at alle de pårørende skal behandles? Bør vi ha et infoskriv til de?
- * - hvor mange ansatte kan det være snakk om som er smittet? Går ansatte på tvers/andre avdelinger? andre pasienter på huset?
- * -hvor mange ansatte har vært i kontakt med pasientene som er smittet?
- * Bør vi ha en info skriv til de?+ at familiene skal også behandles...
- * - bør jeg sende ut infoskriv til alle fastleger?
- * - når skal behandlingen starte opp/ viktig at alle behandles likt

Leder og sykepleier Hilde spurte meg om:

- * Behandling av brukere og ansatte og kostnaden på dette? Husstanden skal vel også behandles. Får de dekket kostnadene?
- * Dette er ikke på blå resept og dyrt med nix- kjøpes uten resept. Bør KAPP BS betale for nixkrem og kjøpe inn til fler?
- * Hva med klesvask, noen pårørende vasker klær hjemme for sine. Evt hva med sending til vaskeri?
- * Smitteregime i avdelingen, det er vel kontaktsmitteregime som gjelder, 1 døgn etter oppstart behandling?

Uken etter påsken -mye skjer

- * Følge retningslinjer fra FHI og Sykehuset-Alle beboere på smørvika får behandling. 8 beboere-(4 hadde utslett.)
- * Dagen etter oppdages 3 pasienter på Utsikten med kløe-behandling der også. Kun 2 ansatte med symptomer initialt får behandling.
- * Alle ansatte: SMS 24 april der de bes om å gi rask tilbakemelding på om de har hatt symptomer (utslett/kløe), og hvor mange personer de har i sin husstand. Husstanden skal også behandles dersom den ansatte har symptomer. Alle med symptomer skal behandles. 15 ansatte med familier behandles. Men ikke helt likt.
- * Alle ansatte får veilederen om skabb og prosedyren for skabb som ligger i infeksjonskontrollprogrammet på mail 24 april.
- * Ansatte gjør en kjempejobb med sanering og behandling av pasienter og avdeling e prosedyre

Uken etter påske

-informasjon, det blir aldri nok

- * Informasjon ute på avdelingen.
- * Alle pårørende får en telefon + infoskriv
- * Alle ansatte får eget infoskriv+ prosedyre fra kommuneoverlege
- * Legevakta, resten av omsorgstjenestene og alle fastlegene får infoskriv
- * Vaskeriet får info
- * Dagsenteret får info
- * Hjemmesykepleien og ØTS/sykehjemmet får info
- * Sykehuset får info
- * Hyppig kommunikasjon mellom ledere, kommuneoverlegen, hygiene-sykepleie Mona. Tett samarbeid!

Uken etter påske

Fra infoskrivet til alle ansatte i ØTK fra Rebecca 26 april:

- * Alle pasienter og ansatte som har fått påvist smitte har fått behandling og fulgt prosedyre vedlagt. Alle i husstanden til de ansatte må også behandles. Alle skal i tillegg behandles på nytt etter en uke.
- * Kontaktsmitte gjelder 1 døgn etter start av behandling
- * Alle pårørende har fått informasjon
- * Kapp Bo og servicesenter er stengt tom tirsdag 30 april.
- * Dagsenteret er stengt fra i dag 26 april og tom 1 mai.
- * Alle smitterom, oppholdsrom og andre aktuelle smittesteder er rengjort. Alle potensielle smittsomme møbler er fjernet for 5 dager. Pauserom stengt.
- * Det er startet undersøkelser i hjemmetjenesten for å få oversikt over potensielle ansatte som kan være smittet. Behandling vil bli utført løpende.

Ukene deretter

- * Flere møter med ledere, kommuneoverlege og hygienesykepleier, bla 30 april, 7 mai,
- * Overvåkning av situasjonen, hvor mye kontakt skal sies å være mye kontakt før man evt behandler?
- * Lang inkubasjonstid- forskjellig info fra fler steder om at skabb har vært i omløp så og så lenge, hva vet vi egentlig?
- * Legen på Kapp kommuniserer x fler med hudlege
- * Info til OA
- * Info smittevernkontakter 30 april og smitteverngruppa 23 mai
- * Ny info til fastleger, ALU møte
- * Mange telefoner, oppfølging av forskjellige pårørende med behov for info
- * Undervisning av hygienesykepleier x 2 til ansatte

Uke 23 juni

-behandlingsrunde nr 2

- * Nye tilfeller, tilbakefall av skabb opptrer både hos pasienter og ansatte i juni. Skabb er vanskelig å komme til livs 😞
- * Følger retningslinjer, + ny kommunikasjon med Folkehelsa, men tar i tillegg på bakgrunn av alt som har skjedd og høyner behandlingen ekstra: tablettbehandling og nixkrem til alle pasienter og ansatte
- * Undervisning ved Mona 7 juni
- * Infoskriv til pårørende

Høsten: Behandlingsrunde nr 3 for enkelte tablett+nix

- * Etter dette sporadiske tilfeller, raskt gitt behandling
- * Tre familier med gjentatte residiv, med barn i skole og barnehage med også smitte.
- * Infoskriv og tiltak i flere barnehager og skoler
- * Flere med lange sykemeldinger opp til 6 mnd
- * Mona på besøk hjemme og i barnehagen. Barnehagen stengte rett før jul. Alle tok med tøy hjem.
- * Vi er usikre på den siste runden om det var skabb. Jevnlig oppfulgt fra hudlege på Gjøvik.

Kostnadene

- * Alle ansatte med familiemedlemmer og alle beboere fikk dekket behandling av skabb fra kommunen.
- * april/mai til oktober/november 2019
- * ca 200 ekstra sengeskiift. økte vaskerikostnader.

	Beboere	Ansatte med familier	Ca. kostnad
Permetrin krem	Ca 90 doser	Ca 160 doser	38.750,-
Stromactol tabl.	Ca 50 doser	Ca 130 doser	78.840,-
			117.590,-

Kostnadene

- * Ekstra personale og innleie for å gjøre alle ekstra oppgaver, innsmurning, dusj, renhold, dekke til alle møbler med plast, rydde unna møbler, pakke ned klær etc.
- * Sykefravær, 24% på det meste
- * Sanering/smittevask av hele senteret
- * Store mengder med smittevernutstyr
- * I tillegg til økonomiske kostnader har det kostet mye ubehag og frustrasjon blant beboere og deres pårørende.

Kostnader penger og folk

- * I tillegg har slitasjen på personalet vært stor.
- * De har jobber iherdig med gjennomføring av rutiner for å bli kvitt skabben på jobb.
- * Samtidig har veldig mange selv blitt smittet, og har måttet behandle seg selv og sine familier samtidig.
- * Det har blitt utført mange timers saneringsarbeid også i de private hjem i perioden.
- * Fra leder Hilde: «Innsatsen har vært formidabel blant personalet i dette arbeidet, noe de virkelig fortjener ros for, og jeg som leder har etter beste evne gitt velfortjente positive tilbakemeldinger så ofte jeg har hatt en mulighet. Uten deres innsats hadde vi ikke kommet i mål med saneringen på Kapp bo- og servicesenter. «

Erfaringer-tilbakemeldinger fra ansatte og oss

- * Når flere pasienter begynner å klø må bjellene begynne å ringe- kunne vi skjønt tidligere at det var skabb?
- * Mange ansatte sa ikke ifra til ledere at de klødde. Folk har gått og klødd uten å si noe, fortsatt skambelagt. Hadde vi vist det med engang hadde vi kanskje behandlet alle ansatte uavhengig av symptomer samtidig med de smittede beboere.
- * Personer med demens-gjør det ennå utfordrende- Beboere er fysisk nære, en ekstra utfordring.
- * Bli flinkere på basale smittevernrutiner.
- * Møtes raskt kommuneoverlege, hygienesykepleier, ledere-lage plan
- * Resistens kontra behandle alle? Vanskelig vurdering-ingen fasit

Erfaringer-tilbakemeldinger fra ansatte og oss-til neste gang

- * Infomøte til ansatte der kommuneoverlege, hygienesykepleier deltar-ansatte savnet info
- * Renhold- når det er skabb-hvordan informere- smittevask
- * Konkret forslag om å lage en prosedyre ved skabb renhold-Mona:
- * -Daglig vask mens smitten pågår
- * Hva er kontaktflater?
- * Ennå mer fokus på tøy, sengetøy, møbler
- * -smittevask når smitten opphører
- * Alltid kopi til hverandre på mail
- * Hvilken info skal ut til ansatte, til pårørende
- * Ha infoskriv til ansatte, Til pårørende klare
- * - når skal smittevernlegen kontaktes? Lav terskel for å kontakte

Erfaringer

- * Fra retningslinjer: «Man må i hvert tilfelle vurdere om det har vært tilstrekkelig kroppskontakt for overføring av midd mellom pasient, medpasient, personale og pårørende. Dersom det er påvist skabb hos pleiepersonale eller hos pårørende til en pasient, skal også hele deres husstand behandles. Det er viktig at alle behandles samtidig. «
- * Til neste gang: behandle alle ansatte og alle beboerne med en gang uavhengig av symptomer?

Erfaringer

- * -Diagnostisk usikkerhet/ er det skabb el ei?
- * -tidslengde på kremen. Utfordring for pasienter som er selvhjulpne, vært og vasket hender, inkontinente, glemmer å smøre inn igjen. Får man smurt inn en gang ordentlig?
- * -litt forskjellige medisinske råd, litt skjønn
- * Hudlege/spestjeneste-Hvordan komme raskere inn?
- * Pårørende: Utfordringer pakke inn møbler-synes vi hadde det stusselig, noen som ikke vil ta i mot behandling. Mer info.
- * Huske si til personalet hvem info skal gå via, gjennom utpekte-for å sikre korrekt informasjon til pårørende



Takk for meg!

rebeccasetsaas@yahoo.no