	Riskhantering	
Rutin för omhändertagande av avfall i samband med injektion/infusion med antibiotika	**Diarienummer**	**Sida** **1 (2)**
Reviderad av: Medicinskt ansvarig sjuksköterska Vårdhygien Region Kronoberg	**Utgåva** 4	**Ersätter** **2016-11-25**
Implementeras av:		
Fastställd av: **Godkänd och fastställd av:** Medicinskt ansvarig sjuksköterska i respektive kommun	**Fastställd** 2023-01-27	**Giltig** 2023-01-27

Rutin för omhändertagande av avfall i samband med injektion/infusion med antibiotika

Hantering av antibiotika regleras av Arbetsmiljöverkets föreskrift AFS 2005:5 samt ändringsföreskriften AFS 2009:6, ”Antibiotika och andra läkemedel med bestående toxisk effekt”.
Enligt föreskriften (§ 8 AFS 2009:6) ska skriftliga hanterings- och skyddsinstruktioner finnas tillgängliga på arbetsplatsen och vara anpassade till de lokala förhållandena. De skall även ge besked om hur avfall, spill och liknande, som innehåller läkemedel, skall omhändertas samt hur städning i lokaler där läkemedel tillreds, administreras, ska utföras.

Vid graviditet finns arbetsmiljöverkets riskbedömning i föreskriften för gravida AFS 2007:5 samt ändringsföreskrift 2018:7

Enligt AFS 2005:5 ”Antibiotika och andra läkemedel med bestående toxisk effekt” ska rutin finnas tillgänglig.
SOSFS 2005:26 samt ändringsföreskriften HSLF-FS 2020:82
”Hantering av smittförande avfall från hälso- och sjukvården” tillämpas i valda delar i samband med omhändertagandet av använt material.

Riskbedömning

Innan arbetet påbörjas skall de risker som är förenade med arbetet bedömas.
Riskbedömningen skall dokumenteras skriftligt.
Riskbedömningen skall förnyas om arbetsförhållandena ändras så att det kan påverka exponeringen för aktuellt läkemedel.
Berörda arbetstagare skall hållas informerade om innehållet i dokumentationen. (§ 3, AFS 2005:5)

Omfattning

Instruktioner som anger vad som gäller i samband med beredning och administrering av antibiotika, se vidare instruktion för respektive läkemedel.

För beredning se Region Kronobergs rutin för beredning av antibiotika:
Antibiotikaberedning – skyddsåtgärder/rutiner för personal

Ansvar

Verksamhetschef för hälso- och sjukvård ansvarar för att:

- fastställa rutiner för hantering
- arbetsmiljöfrågor i samband med hantering av antibiotika beaktas

Medicinskt ansvarig sjuksköterska ansvarar för att:

- upprätta rutin på uppdrag av verksamhetschef för hälso- och sjukvård.
- vid tveksamhet om hantering kontakta Vårdhygien.
- ange var kopior/dubblett på godsdeklarationer ska förvaras och sparas i kommunen

Områdeschef/enhetschef ansvarar för att:

- implementera och följa upp gällande rutin
- i de fall uppsamlingsplatsen finns på enheten att denna motsvarar föreskriftens krav, är korrekt uppmärkt och rengörs regelbundet.

Sjuksköterskas ansvar för att:

- följa gällande rutin
- fylla i godsdeklaration och uppgifter på behållaren då denna lämnas till uppsamlingsplatsen.
- spara en kopia av godsdeklarationen på angiven plats.
- vid tveksamhet om hantering kontakta medicinskt ansvarig sjuksköterska

Avfall

I samband med injektionsgivning

Förbrukningsmaterial som varit i direkt kontakt med aktuellt läkemedel avsett för injektion hanteras som ”skärande/stickande, smittförande avfall” enligt nedan:

- Handskar, plastförkläde, underlägg och annat engångsmaterial som förorenats av läkemedel läggs i plastpåse som försluts för varje tillfälle. De förslutna plastpåsarna läggs i behållare, stickande/skärande, i lämplig storlek ex 30 liter. Locket läggs löst på för vidare påfyllning.
- Alla kanyler, läggs i liten behållare för stickande/skärande och försluts enligt slutlig stängning efter varje tillfälle. Den placeras i behållare stickande/skärande där övrigt material slängs.
- Behållaren lämnas till uppsamlingsplatsen, försluten enligt slutlig stängning, när behållaren är full eller behandlingen är avslutad.
- Godsdeklaration ” skärande/stickande smittförande avfall” fylls i och bifogas behållaren