



*Svensk Förening för Vårdhygien*

# P R O J E K T P L A N

## **REVIDERING CREUTZFELDT-JAKOBS SJUKDOM VÅRDHYGIENISKA REKOMMENDATIONER**

Projektplanen godkänd 2011-11-07

\_\_\_\_\_  
(SFVH)  
Projektägare

\_\_\_\_\_  
(MT)  
Projektledare

|          |   |          |
|----------|---|----------|
| <b>1</b> | <b>BAKGRUND</b> .....                                       | <b>3</b> |
| 1.1      | SYFTE .....   | 3        |
| 1.2      | BAKGRUND .....  | 3        |
| <b>2</b> | <b>MÅL</b> .....  | <b>3</b> |
| 2.1      | PROJEKTMÅL .....  | 3        |
| 2.2      | EFFEKT MÅL.....   | 3        |
| <b>3</b> | <b>STRATEGI OCH METODVAL</b> .....                          | <b>3</b> |
| <b>4</b> | <b>KOPPLINGAR TILL ANDRA PROJEKT OCH VERKSAMHETER</b> ..... | <b>3</b> |
| <b>5</b> | <b>ÖVERSIKTLIG AKTIVITETSPLAN</b> .....                     | <b>3</b> |
| 5.1      | AKTIVITETSPLAN OCH MILSTOLPAR .....                         | 3        |
| 5.2      | RESURSPLAN .....  | 4        |
| <b>6</b> | <b>TIDSPLAN</b> .....                                       | <b>4</b> |
| <b>7</b> | <b>EKONOMI</b> .....  | <b>4</b> |
| <b>8</b> | <b>PROJEKTORGANISATION</b> .....                            | <b>4</b> |
| 8.1      | ROLLER ANSVAR OCH BEFOGENHETER .....                        | 4        |
| <b>9</b> | <b>INFORMATION</b> .....                                    | <b>4</b> |

---

## **1 BAKGRUND**

### **1.1 SYFTE**

Det nuvarande vetenskaplig och erfarenhetsmässig kunskapsläge kring Creutzfeldt-Jakobs sjukdom (CJS) behöver undersökas så att SVFH kan ta ställning till ändringar i sina rekommendationer.

### **1.2 BAKGRUND**

Den senaste revisionen av SVFHs rekommendationer är från 2006.

## **2 MÅL**

### **2.1 PROJEKTMÅL**

En grupp intresserade tar fram och granskar befintliga dokument och vetenskapliga publikationer som har relevans för hantering av vårdhygieniska frågor kring CJS. En struktur för eget dokument arbetas fram. Innehållet skapas.

### **2.2 EFFEKTMÅL**

Kvalitén höjs då uppdaterade rekommendationer anpassade till svenska vårdförhållanden tas fram.

## **3 STRATEGI OCH METODVAL**

Databas- och internetsökningar görs för att framta dokument och vetenskapliga publikationer författade av forskare, myndigheter och vårdhygieniska intressegrupper, som behandlar vårdhygieniska aspekter av CJS. Dessa värderas och innehållet tillämpas ur synvinkeln svensk sjukvård.

## **4 KOPPLINGAR TILL ANDRA PROJEKT OCH VERKSAMHETER**

Projektet har inte relation till andra uppdrag eller projekt. Åsikter kring rapportinnehållet från experter från andra kunskapsbakgrunder, tex. neurologi eller endoskopisk verksamhet, kan vara värdefulla att beakta. Projektet kan försvåras vid brist på medarbetare.

## **5 ÖVERSIKTLIG AKTIVITETSPLAN**

1. Identifiering av medarbetare.
2. Insamling av arbetsmaterial.
3. Begränsning och genomgång av arbetsmaterialet
4. Bestämning av dokumentstruktur.
5. Skapande av innehållet.
6. Presentation för bredare granskning.

### **5.1 AKTIVITETSPLAN OCH MILSTOLPAR**

1. Identifiering av medarbetare – höst 2011
  2. Insamling av arbetsmaterial – höst/vinter 2011-12
-

3. Begränsning och genomgång av arbetsmaterialet – vår 2012
4. Bestämning av dokumentstruktur – vår 2012
5. Skapande av innehållet – vår/höst 2012.
6. Presentation för bredare granskning – sen höst 2012

## **5.2 RESURSPLAN**

Grundarbetet kan genomföras av hygienläkare och hygiensjukskötare. Synpunkter från andra kunskapsområden borde beaktas vid bredare granskning.

## **6 TIDSPLAN**

Se 5.1

## **7 EKONOMI**

Projektet kan genomföras huvudsakligen via e-post och telefonkontakt. Då deltagargruppen är liten och inom kort geografiskt avstånd förväntas att fysiska resor blir mycket få.

## **8 PROJEKTORGANISATION**

### **8.1 ROLLER ANSVAR OCH BEFOGENHETER**

Michael Toepfer, Vårdhygien Jönköping, projektledare  
PeO Svensson, Vårdhygien Jönköping, projektdeltagare  
Ingrid Ekfeldt, Vårdhygien Västra Götaland, projektdeltagare

## **9 INFORMATION**

Projektet kan vara intressant för endoskopister, neurologer/neurokirurger, vårdhygieniska enheter, obduktions/patologi verksamheter samt SMI att ta del av eller ha synpunkter om. Bäst är att en arbetsversion går ut till berörda intressegrupper sen höst 2012 innan SFVH slutligen godtar en slutversion.

---