

REFERAT

Møde i: SFR Klinisk Mikrobiologi
Dato: 26. maj 2026
Kl.: 14.00-16.00
Sted: Rigshospitalet, nordfløjen, mødelokale 2 opgang 7
Deltagere: Bodil Ørkild, vicedirektør, Herlev og Gentofte Hospital (Formand)
Mette Pinholt, cheflæge, Amager og Hvidovre Hospital (Næstformand)
Lisbeth Kyndi, hygiejnesygeplejerske, Rigshospitalet (2. Næstformand)
Ulrich Stab Jensen, cheflæge, Herlev og Gentofte Hospital
Anne Kailow, chefbioanalytiker, Herlev og Gentofte Hospital
Mette Pinholt, cheflæge, Amager og Hvidovre Hospital
Susan Arendtsen, chefbioanalytiker, Amager og Hvidovre Hospital
Kristian Schønning, Konstitueret cheflæge, Rigshospitalet
Sarah Buur Bendixen, chefbioanalytiker, Rigshospitalet
Helle Krogh Johansen, ordførende professor, Rigshospitalet
Katrine Hartung Hansen, cheflæge, Sjælland Universitetshospital
Maria Wendelboe Forsberg, chefbioanalytiker, Sjællands Universitetshospital
Linda Lüttichau-Holm, hygiejnesygeplejerske, Sjællands Universitetshospital
Nikolaj Askjær, praksiskonsulent
Marianne Hald, speciallægepraksis
Jens Kongsted, chefkonsulent, Herlev og Gentofte Hospital (sekretær)

Møde i SFR Klinisk Mikrobiologi

1. Velkomst og godkendelse af dagsorden

Der blev budt velkommer til Marianne Hald, der repræsenterer speciallægepraksis.

Punkter vedr. infektionshygiejne

2. Afrapportering fra arbejdsgruppen for harmonisering af det infektionshygiejniske område i Region Øst

I oktober 2025 blev der nedsat en arbejdsgruppe, som skulle komme med forslag til harmonisering af det infektionshygiejniske område i Region Øst. Arbejdsgruppen deltog og præsenterede sine anbefalinger.

Der var en drøftelse om de aktuelle forskelle i organisering der er mellem de to regioner i dag, og hvordan det kan harmoniseres i regi af KUFI.

Det blev bemærket at der forelægger et større arbejde om harmonisering af retningslinjer for infektionshygiejne i Region Øst.

KUFI fik til opgave at prioritere de vigtigste kommende infektionshygiejniske indsatser til behandling ved næste møde i SFR.

3. Vælg Klogt indsatser i Regi af SFR KMA

Bodil indledte med baggrunden for Vælg Klogt programmet og rammesatte en drøftelse om hvad SFR selv kan igangsætte.

Ulrich fremførte at der allerede foregår et arbejde med at nedbringe antallet af prøver der tages i praksis. Region Sjælland har ligeledes arbejdet med prompter der har resulteret i færre prøver fx vedr. diare.

I infektionshygiejnen forventes det at den generelle kompetenceudvikling af basispersonale vedr. hygiejneforanstaltninger kan medføre, at man kan spare på forbrug af værnemidler, hvor der ikke er en faglig indikation.

SFR besluttede at følge Vælg Klogt indsatser som fast punkt til kommende møder, hvor harmonisering af retningslinjer (se. Pkt. 2) er en oplagt anledning.

4. Infektionshygiejniske vejledninger

SFR besluttede at anvende SSTs retningslinje vedr. Andes Hantavirus. Dermed udarbejdes der ikke en regional retningslinje.

Der var en drøftelse af ESBL/AMP-C og multiresistente tarmbakterier (med erhvervet resistens mod følgende antibiotikagrupper: cefalosporiner/piperacillin-tazobactam OG fluorquinoloner OG aminoglykosider). Region Sjælland har ingen isolation af disse mikroorganismer. Region H isolerer ikke ESBL/AMP-C, men ved multiresistente tarmbakterier vurderes behov for isolation ud fra konkrete risikofaktorer under behandling.

I den nye NIR - generelle og supplerende forholdsregler, som ikke er godkendt men i høring til d. 5/6 2026 næves isolation ikke.

SFR vurderer at isolation ved ESBL/AMP-C og multiresistente tarmbakterier formentlig ikke er nødvendigt. Kristian Schønning vil undersøge om der foreligger data vedr. smitte og risikofaktorer til næste SFR-møde inden en endelig beslutning. Anbefalingen implementeres herefter ved kommende revision af retningslinjen.

5. Drøftelse af bekendtgørelse om indberetning af Legionellaprøver og -foranstaltninger

I 2024 blev der udstedt ny bekendtgørelse af Social- og Boligministeriet om indberetning af legionellaprøver og foranstaltninger.

I såkaldte prioriterede bygninger fx hospitaler, skal bygningsejer sikre at der tages prøver én gang i perioden 2025-2027, og herefter hvert tredje år.

SFR er af den opfattelse at det er CEJ, og tilsvarende i Region Sjælland, der som bygningsejer har ansvaret for at følge bekendtgørelsen. Sekretariatet retter henvendelse til CEJ. RH tilbyder at analysere prøven som regionsfunktion, og vil afdække pris for analysen

Punkter vedr. mikrobiologi

6. Orientering om hybridmodel for diagnostiske systemer.

CIMT deltog til mødet og gav en præsentation af det videre arbejde med en hybrid forvaltningsmodel for diagnostiske systemer. Tidligere har diagnostiske systemer været håndteret via en systemforvaltet model eller en lokalforvaltet model, hvilket udfordrer henholdsvis klinikkens blik for kritikabilitet og lokale kompetencer og forpligtelser ift. at være forvalter.

SFR inddrages som sparringspartner i takt med at projektet skrider frem.

7. Svarbidrag fra SFR til NHG-Rapporten.

Der var en kort drøftelse af udkast til svarbidrag.

8. Harmonisering af antibiotikavejledninger for hospital og primærsektor.

SFR besluttede at der rettes henvendelse til den kommende regionale lægemiddelkomite med forslag om nedsættelse af et antibiotikaudvalg og indstiller at en cheflæge fra en af de mikrobiologiske afdelinger udpeges som næstformand.

Indstillingen om valg af platform behandles på næste møde i SFR.

9. Status på substratudbud.

Det blev taget en status på substratudbud. SFR ønsker at følge sagen tæt.

10. Status på midler jf den nationale handleplan på AMR og projekt om ekstra rengøring.

Den videre proces vedr. den nationale handleplan for AMR afventer at der kommer en ny regering.

Projektet vedr. ekstra rengøring er nu godkendt i regionsrådet, og opgaven med at udvælge afdelinger og udarbejde evalueringsdesign er kommet tilbage til SFR.

11. Eventuelt

Intet til eventuelt.

Næste møde afholdes d. 24. september på KMA Hvidovre.