



REFERAT

Møde i: SFR Klinisk Mikrobiologi
Dato: 11. juni 2025
Kl.: 13 - 15
Sted: Hvidovre Hospital Vandrehallens lokale 3 og en halv
Deltagere: **Kurt Stig Jensen (KSJ)**, vicedirektør, AHH, formand
Ulrich Stab Jensen (USJ), cheflæge, HGH, næstformand

Opgang Taghus 1
Afsnit Direktionssekretariatet
Telefon 38 62 38 62
Direkte 38 62 17 01
Mail dorte.thuroee@regionh.dk

Journal-nr.: 23076921
Ref.: dt

Dato: 4. juli 2025

Anne Kailow (AK), chefbioanalytiker, HGH

Mette Pinholt (MP), cheflæge, AHH
Susanne Pedersen (SP), chefbioanalytiker, AHH

Jenny Dahl Knudsen (JDK), cheflæge, RH
Sarah Buur Bendixen (SBB), chefbioanalytiker, RH
Lisbeth Kyndi (LK), hygiejnesygeplejerske, RH

Helle Krogh Johansen (HKJ), professor, RH

Nikolaj Askjær (NA), praksiskonsulent

Dorte Thurøe (DT), sundhedsfaglig konsulent, AHH (sekretariat)

Referat

- 1. Formandskabet byder velkommen samt godkendelse af dagsorden**
Dagsorden godkendt med tilføjelse til Eventuelt pkt.7a
- 2. Nyt fra formandskabet og opsamling fra sidste møde**
 - Site om infektionshygiejne, herunder infektionskontrolprogrammet, Status (USJ)**
Arbejdet er i gang omkring site. Organisering og infektionshygiejne kontrol program afventer evalueringen af strukturen på hygiejneområdet.

- **Hyg.spl. masteruddannelse, status (KSJ)**

På initiativ fra CHRU er der afholdt møde, hvor også Sundhedsstyrelsen og formand for dansk selskab for hygiejnesygeplejersker deltog. CHRU har anmodet om input til afdækning af behovet nationalt. SFR KMA v. USJ svarer CHRU og efterfølgende afventes udmelding fra Sundhedsstyrelsen. Der er ikke forventning om, at der vil være et uddannelses tilbud fra efteråret d.å.

- **MiBAAlert i SP, status (USJ)**

Afventer officiel tilbagemelding fra Region Sjælland, USJ rykker igen.

- **Forbedret dok. af lovpligtig udlandsscreening, MRSA+CPO, status (KSJ)**

Vi afventer fortsat fra CIMT, senest rykket 20.5.25, formandskabet rykker igen.

3. Håndtering af eventuelle erstatningssager i forbindelse med udbrud – drøftelse v. Ulrich Stab Jensen

I forbindelse med et afgrænset neonatal MRSA-udbrud på RH har man kontaktet de berørte familier og gjort opmærksom på muligheden for at søge erstatning hos Patienterstatningen for hospitalserhvervet infektion. Det konkrete udbrud involverede mange patienter og var nemt at afgrænse både på baggrund af epidemiologiske oplysninger og mikrobiologiske undersøgelser (WGS). Men der er andre tilfælde, hvor det er sværere at afgøre med sikkerhed, om der er tale om smitte på hospitalet

Indstilling: SFR drøfter om der er andre tilfælde, hvor det vil være relevant at kontakte berørte patienter og i så fald opstille kriterier herfor.

USJ supplerede ovenstående med, at formandskabet havde sendt henvendelse til Patienterstatningen (PE) med forespørgsel til PE's perspektiv på og retningslinjer for håndtering af erstatning/ikke erstatning ved nosokomielle infektioner.

Efter kort drøftelse af, om skader efter MRSA bør meldes til PE, blev det besluttet at afvente svar fra PE samt afgørelserne i de konkrete tilfælde.

Vedlagt: Mail - *Forespørgsel fra SFR Klinisk Mikrobiologi - generel forespørgsel vedr. nosokomielle infektioner*

4. Endelig beslutning efter forespørgsel på egne konferencer om eventuel enkeltvis signering af mikrobiologiske prøver v. Ulrich Stab Jensen

På sidste møde i SFR blev det drøftet, at SFR umiddelbart ikke ville anbefale enkeltvis signering af mikrobiologiske svar med afsæt i en bekymring for, at det ville give et større arbejde til klinikere. Det blev dog foreløbigt besluttet, at alle medlemmer

kunne forespørge på egne konferencer, og at der skulle træffes endelig beslutning på dagens møde.

Indstilling: SFR Klinisk Mikrobiologi træffer endelig beslutning

Beslutning: SFR Klinisk Mikrobiologi anbefaler ikke enkeltvis signering af mikrobiologiske prøver

5. Status infektionshygiejne v. Lisbeth Kyndi

- E-learning program i infektionshygiejne forventes færdig Q4 2025.
- Grækenland har meldt sprit ind som kræftfremkaldende til EU. I lovgivningen kan ikke skelnes mellem ind- og udvortes brug. Det vides endnu ikke, om det kan få betydning for danske forhold. til hånddesinfektionsmidler og øvrig hus- og overfladesinfektion.
- Engangsudstyr, som ikke er godkendt til flergangsbrug efter genbehandling, genanvendes alligevel i nogle afdelinger. Dette er ikke i overensstemmelse med gældende lovgivning.
Kort drøftelse, hvor USJ oplyste, at man på HGH er ved at udarbejde et skema, hvor den enkelte afdeling bekræfter, at afdelingen, som har ansvar for genbehandlingen, ved genbehandling af "Single-use" udstyr overtager producentens juridiske ansvar for produktet, samt at afdelingsledelsen og direktionen er bekendt med proceduren.
KSJ supplerede med, at det er en kompleks problemstilling, idet der er flere forhold at tage hensyn til. Herunder vil noget udstyr være relevant at genanvende, mens andet skal være engangsbrug. I nogle tilfælde ses det, at firmaer betinger et salg af, at det er single-use, hvor udstyret i nogle tilfælde godt kan genbruges og endelig at den regionale sterilcentral har begrænset kapacitet, så konvertering af engangsudstyr til flergangsudstyr ikke er muligt. Der er europæiske firmaer, som er EU-certificerede og må genbehandle, teste og CE-mærke engangsudstyr. Problematikken bør behandles igen på et senere møde.
- Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR) ift. Nybyg og renovering bliver ikke længere revideret af Central Enhed for Infektionshygiejne.
- Central Enhed for Infektionshygiejne (CEI) har anmodet om 1 medlem fra Region Hovedstaden til national arbejdsgruppe, der skal bistå CEI med at vurdere brugbarheden af desinfektionsmetoder og -produkter. Forslag til personer der kan indmeldes sendes til sekretariatet for SFR Klinisk Mikrobiologi inden den 12. august 2025. CEI forventer svar 15. august.

Vedlagt: Kommissorium for NIF som deltager i/referencegruppe for Fremtidig håndtering af CEI's vurdering af des-infektionsmidlers og – metoders brugbarhed i sundhedssektoren

6. Gensidig orientering 15 min.

SFRs medlemmer har mulighed for at orientere kort om relevante emner fra udvalg, som ønskes drøftet med henblik på beslutning med tværgående almen interesse for hele SFR.

Det bedes meddelt sekretariatet før mødets afholdelse, hvis der er input til punktet.

- a. Digitalt auditredskab - Regional serviceaftale QReport, status v. Mette Pinholt og Susanne Pedersen.:
MP oplyste at den regionale aftale om auditrapport indebærer en udgift på 500 pr. måned pr. hygiejnesygeplejerske. Det vurderes at være en relevant udgift. Evaluering af aftalen på et senere tidspunkt.
- b. USJ – orientering: Udsendelse af foreløbige svar til alm. praksis er lige begyndt 1.6.25, har endnu ikke fået tilbagemeldinger.
- c. AHH — orientering: Implementering af nyt automatiseringsapparat i gang. Indvielse 4. september 2025.
- d. AHH – orientering: intrathekalt borrelia kit – kan først leveres til december.

7. Eventuelt

- a. JDK: Der er risiko for, at en analyse hos SSI bliver rekvireret flere gange, fordi det ikke fremgår af systemerne om prøverne er modtaget hos SSI. SSI er gjort opmærksom på dette. Arbejder videre med, at SSI eventuelt kan sende autosvar om, at en prøve er modtaget, hvilket kan medvirke til fald i prøveantal.
- b. SBB: Hjemtag af analyser – hvad gør vi for at nedbringe antallet.
KSJ oplyste, at der tidligere var afholdt møde med SSI, og at sagen ligger i CØK, hvorfra SFR afventer en tilbagemelding. Fremgår umiddelbart ikke af den nye økonomiaftale mellem Staten og Regionerne.

Møder 2025

17. september – Teams
10. december

Formandskabet for SFR Klinisk Mikrobiologi

Kurt Stig Jensen
Vicedirektør, formand

Ulrich Stab Jensen
Cheflæge, næstformand