

# Referat

## Møde i Komitéen for Infektionshygiejne

**Dato:** 04.12.2020

Dato: 4. december 2020

**Sted:** Via skype

1. Godkendelse af dagsorden v/ Jonas
2. Skal der fortsat udbydes introduktionsstillinger i Infektionshygiejne i RegionH? v/ Marie Stangerup og Anne-Marie Mikkelsen (beslutning)
3. Reorganisering af komitéen v/ formandskabet (orientering)
4. Erfaringsudveksling fra BFH ang. anvendelse af Moon-Beam-UVC som supplement til helrumsdesinfektion v/ Henrik Calum (orientering)
5. Status vedr. nudging og håndhygiejne på BBH v/Bente Olesen og Marie Stangerup (orientering)
6. Regional indsats for år 2021 vedr. smitteforebyggelse ved at sætte fokus på de generelle infektionshygiejniske forholdsregler v/ Lisbeth Kyndi (drøftelse)
7. Tematikker for 2021 v/ formandskabet (drøftelse)
8. Status for igangsatte projekter og økonomi v/ alle (drøftelse)

### Deltagere:

Jonas Bent Egebart, Jens Otto Jarlöv, Christian Østergaard Andersen, Henrik Pierre Calum, Lisbeth Kyndi, Anni Juhl-Jørgensen, Marie Stangerup, Niels Erik Møller, Dorte Buhl, Lisbet Brandi, Susanne Poulsen, Jenny Dahl, Kamilla Højstrup Nielsen, Bjarne Ørskov Lindhardt og Sofie Friis.

Se link for medlemsbeskrivelse:

<https://www.regionh.dk/til-fagfolk/Sundhed/Sundhedsfaglige-raad-og-komiteer/Documents/Sammensaetninger/HYGIEJNEKOMITE.pdf>

**Afbud:** Anne-Marie Mikkelsen, Niels Frimodt-Møller, Bente Olesen, Tim Volmer, Kurt Stig Jensen, Ulrike Vestergaard van Kuppevelt, Marie Bastrup, Peder Søgaard, Lone Mimi Carlsson

### 1. Godkendelse af dagsorden v/ Jonas

Dagsorden er godkendt.

## 2. Skal der fortsat udbydes introduktionsstillinger i Infektionshygiejne i RegionH? v/ Marie Stangerup og Anne-Marie Mikkelsen (beslutning)

---

### INDSTILLING

*Det indstilles:*

- *At Komitéen for infektionshygiejne beslutter, om konceptet for introduktionsstillinger i Infektionshygiejne i Region H skal videreføres for år 2021/2022.*
- 

### BESLUTNING

*Komitéens beslutning:*

Der kan pt. ikke skaffes penge fra en pulje i CSU til at videreføre konceptet i 2021, men vi arbejder på at komme på budget 2022.

Der er i høj grad brug for at fortsætte konceptet og kompetencerne ude i klinikken.

Sofie undersøger nærmere omkring hvordan og hvornår, der kan prioriteres penge til at videreføre konceptet.

---

### SAGSFREMSTILLING

#### Forslag til fortsættelse af konceptet

Introduktionssygeplejerskerne har tilført organisationen øgede kompetencer indenfor feltet. En videreførelse af konceptet er således værdifuld for implementering af infektionsforebyggende forbedringstiltag i organisationen. Det anbefales at konceptet fortsættes og tilrettelægges med udgangspunkt i det eksisterende rammeprogram for introduktionsstillinger i infektionshygiejne (se bilag 1).

*Introduktionsstillinger i infektionshygiejne blev i 2014 etableret med det formål at øge kompetencer i de kliniske afdelinger på hospitaler og primærsektor i RegionH. Idet det vurderes, der stadig er behov for at fortsætte indsatsen i kliniske praksis, ønskes det at komitéen for infektionshygiejne beslutter om der skal ske videreførelse af konceptet i 2021/2022.*

Formålet med introduktionssygeplejersker er beskrevet i rammeprogrammet således:

- At introducere sygeplejersker til det infektionshygiejniske felt
- At øge de generelle og specifikke sygeplejekompetencer i såvel klinisk praksis på hospitaler, som ved sektorovergange indenfor det infektionshygiejniske område
- At kvalificere sygeplejersker til at deltage i arbejdet med at reducere sundhedssektoren erhvervede, fx med fokus på de generelle infektionshygiejniske retningslinjer.
- At på sigt indgå som ressourceperson for ledere, medarbejdere og studerende på det infektionshygiejniske område.
- At medvirke ved implementering og fastholdelse af infektionshygiejniske vejledninger i egen klinik/ praksis.

#### Hvad blev resultatet af de 2-årige projekter med 9 introduktionssygeplejersker i infektionshygiejne?

Rapporten "Evaluerings af introduktionsstillinger i infektionshygiejne 2014-2016", konkluderer, at projektet har været en stor succes. Især beskrives koblingen til det kliniske felt som meget værdifuld.

Både kursister og deres ledere fortæller, at kursisterne har opnået kompetencer til at agere som kliniske specialister i infektionshygiejne, hvilket har fremmet hygiejniske forbedringstiltag i de enkelte afsnit (se bilag).

En af kursisterne udtrykker det sådan:

"Hold da op, hvor har jeg lært meget på det år. Jeg har fået mere organisatorisk forståelse, ser tingene i et fugleperspektiv i stedet for at kigge i navlen, har fået forståelse for formidling og for implementeringsstrategier ved nye tiltag".

Desuden pointerer især lederne fra klinisk praksis, at introduktionsstillingerne samlet set har haft stor værdi for organisationen og medvirket til øget kvalitet og patientsikkerhed.

#### Hvad er der blevet af kursisterne?

Siden 2014 har 12 kursister gennemført de 1-årige introduktionsforløb.

Tre kursister fungerer som hygiejneeksperter i kliniske afdelinger hhv.

- Øjenafdelingen, RH,
- Lungemedicinsk afdeling, BFH
- Dialyseafdelingen, RH.

Fire er ansat som hygiejnesygeplejersker på regionens hospitaler. To kursister har ikke pt. tilknytning til hospitalsvæsenet, men har ansættelser som udbygger deres kompetencer indenfor infektionshygiejne.

Det seneste hold på 3 kursister 2019-2020, fortsætter i ansættelser i kliniske afdelinger, med særlige funktionsområder i infektionshygiejne.

---

## **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

---

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Der ansøges om etablering af 4 introduktionsforløb for år 2021 – 2022. Udgifterne anslås til ca. kr. 550.000 pr. stilling. Beløbet skal dække lønomkostninger, undervisningshonorar mm.

I alt Kr. 2.200.000.

---

## **ANSVARLIG ENHED/CENTER/HOSPITAL**

---

### **Bilag**

Resume og anbefalinger fra evalueringsrapporten "Evaluering af Introduktionssygeplejersker i infektionshygiejne 2014 -16 "

Rammeprogram for introduktionssygeplejersker i infektionshygiejne

### 3. Reorganisering af Komitéen v /formandskabet (orientering)

---

#### INDSTILLING

*Det indstilles:*

- *At Komitéen for infektionshygiejne orienteres om status for arbejdet hen mod at få etableret en regional hygiejnefaglig funktion med start primo 2021.*
- *At Komitéen for infektionshygiejne orienteres om at Komitéens og Forretningsudvalget under Komitéens fremtidige dagsordner og sagsfremstillinger vil have et nyt udseende.*

---

#### BESLUTNING

*Kort resumé af orienteringen:*

Information om at vaccinationsprogram for covid-19 er startet op. Jonas er formand for Task Force vedr. vaccine. Det kan være, der er behov for samarbejde med folk udenfor hospitalerne, bl.a. i testcentre, som Henrik Calum har haft med at gøre.

Der er nedsat Forretningsudvalget, som skal drive komitéen med hurtig kandidate og ekspeditions sager, hvor de lægger en fælles linje ud fra komitéens politikker. Forretningsudvalget skal også beskæftige sig med det videre arbejde med etablering af den regionale hygiejnefaglige funktion, der tidligere er udsendt oplæg omkring. Der skal udarbejdes sag til KD og HD for afstemning. Det daglige arbejde er udført af komitéens medlemmer, men at samle noget af arbejdet i en central instans er bl.a. mhp. at lette arbejdet i komitéen, undgå parallelarbejde, effektiv visitering af arbejdsopgaver, så disse løses på rette sted med de rette kompetencer samt at forenkle komitéen, så denne ikke bliver for kompleks med for mange ad hoc nedsatte udvalg og arbejdsgrupper til at udføre en opgave.

Der spørges ind til om psykiatrien ikke skal inddrages i forretningsudvalget? Vi tager sammensætning til eftertænkning, og Sofie retter til i Kommissorium, når det er på plads.

Der er lavet en administrativ forenkling i dagsordner og strukturen, så disse bliver digitale. Bureaukratisk forbedring og for at få ensartet dagsordnerne, der frigives i First Agenda og opsættes i Agenda Management. Der er også udarbejdet en ny sagsfremstillingsskabelon, der skal støtte op om beslutningsoplæggene til komitéen. Den er bygget op omkring de skabeloner, som de bruger i andre fora og udvalg i regionen.

---

## SAGSFREMSTILLING

### Regional hygiejnefaglig funktion

På møde i komitéens forretningsudvalg d. 13. november 2020 blev det tidligere fremsendte oplæg (se vedlagt bilag) omkring reorganisering af komitéen, herunder forslag til etablering af en regional hygiejnefaglig funktion, drøftet. Forretningsudvalgets medlemmer bakker op omkring at etablere en styrket koordinering af området på tværs af hospitalerne.

Det skal sikre, at der kommer et løft af hygiejnekompetencer ind i sekretariatsbetjeningen af komitéens område, og understøtte en fælles tilgang. Forretningsudvalget ønsker, at både læge og sygeplejerske har tilknytning til klinikken, og samtidig er tilknyttet arbejdet på regionalt niveau, sammen med medarbejderen i Center for Sundhed, fx som to halvtidsstillinger.

Den regionale hygiejnefaglige funktion skal afstemmes med koncerndirektionen (KD), og derefter hospitalsdirektørkredsen (HD). Forventeligt træder funktionen i kraft pr. 1. kvartal 2021.

Som tidligere meddelt er der desuden nedsat et forretningsudvalg under Komitéen for Infektionshygiejne (se kommissorium i bilag). Udvalget afholder møde en gang om måneden. Formålet er at understøtte en fælles linje for komitéen og at viderebehandle diverse sager under ansvar for komitéen. Udvalget operationaliserer ud fra de politikker og evt. drøftelser komitéen har.

### Komitéens fremtidige dagsordner og sagsfremlæggelser

Møderne i både Komitéen for Infektionshygiejne og i komitéens forretningsudvalg vil fremadrettet blive understøttet gennem regionens dagsordensstyringsystem. Det betyder at komitéens medlemmer skal oprettes i et online system der hedder First Agenda, hvor alle dagsordener, bilag og referater fra alle nemt kan findes og læses direkte via tablet, mobil eller computer. Det fungerer som et nemt redskab til at følge med i dagsordner og bilag uden at printe det ud, og her vil alt materiale være samlet og historikken nemt tilgængelig. Der arbejdes ligeledes med at understøtte rigtig gode beslutningsoplæg til møderne og øget stringens i sagsfremstillingerne. Skabelonen for sagsfremstillinger til Komitéen er således blevet tilpasset (se bilag) og Sofie Friis, der sekretariatsbetjener komitéen, vil meget gerne inddrages og være behjælpelig med alle spørgsmål vedr. sagernes tilblivelse ift. opsætning og øvrige formalia.

---

## **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Den regionale hygiejnefaglige funktion skal afstemmes med koncerndirektionen (KD), og derefter hospitalsdirektørkredsen (HD). Forventeligt træder funktionen i kraft pr. 1 kvartal 2021.

---

## **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

---

## **ANSVARLIG ENHED/CENTER/HOSPITAL**

---

### **Bilag**

"19.11.2020 oplæg - Reorganisering af Komiteen for Infektionshygiejne"

"Kommissorium, Forretningsudvalget under Komiteen for Infektionshygiejne"

"Mødesag skabelon"

## 4. Erfaringsudveksling fra BFH ang. anvendelse af Moon-Beam-UVC som supplement til helrumsdesinfektion v/ Henrik Calum (orientering)

---

### INDSTILLING

*Det indstilles:*

- At Komitéen for infektionshygiejne orienteres om hvilke erfaringer infektionshygiejnen fra Bispebjerg Hospital har gjort sig, ift. anvendelsen af UV-lys i form af Moonbeam til rumdesinfektion i udbrudsafdelinger.
- 

### BESLUTNING

*Resumé af Henriks fremlæggelse:*

Der er på Bispebjerg-Frederiksberg hospital indkøbt otte Moon-Beam maskiner. De har været i anvendelse siden foråret 2020. De er bl.a. introduceret på lungemedicinsk afdeling, hvor der var VRE udbrud. Det er udelukkende erfaringer, da der ikke er dybere videnskabelige undersøgelser på området. Dog viser nogle udenlandske studier, at UV-udstyr gav en 20% reduktion i hospitalserhvervede multiresistente bakterier + CD + VRE.

Det er et instrument med tre arme, der udsender UVC lys. Armene kan justeres op og ned. Det er brugt strategisk og mhp. at desinficere toiletterne, da de ses som værende et udgangspunkt for VRE. Der bliver kørt 3 sekvenser á 5 minutter fra morgen af. Erfaring er, at hospitalet har været hurtigere til at lukke udbruddene. Effekten er distance afhængig, jo mindre distance desto mere effektivt, og det er bedre over for gramnegative end gram positive bakterier. Der er også skyggesider, men det kan næsten ikke undgås.

*Kort resume af drøftelse i Komitéen:*

HGH har også anskaffet sig UV desinficerende apparatur, og har indtryk af, at det har god effekt netop i mindre rum som f.eks. på toiletter. Ulempen er skyggesiderne og man skal være opmærksom på energifrigivelsen mhp. høj dokumentation.

Ved klor desinfektion er det kun på de kritiske overflader, men UV desinficere flere overflader. Vigtigt at pointere at det er et supplement og ikke en kompensation til rengøring og anden for desinfektion.

*Komitéens beslutning:*

Projektet er så langt, at vi anbefaler det som supplement til den ordinære rengøring.

I foråret var der tale om at lave en gruppe, der skal lave nogle kravspecifikationer til UV-udstyr, men det har været udsat på grund af covid-19. Jens Otto indkalder gruppen, der udarbejder specifikationer ved bl.a. energifrigivelse og øvrige praktiske ting.

---



## **SAGSFREMSTILLING**

Moonbeam har primært været brugt på toiletterne på afdelinger med udbrud af vancomycin-resistente enterokokker (VRE-udbrud). Erfaringerne er begrænsede, da antallet af VRE-udbrud har været få.

Hospitalsvæsenet bliver aktuelt præsenteret for mange teknologiske løsninger på de udfordringer, som hospitalsvæsenet oplever med hygiejne. Derfor er grundige undersøgelser nødvendige.

---

## **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

---

## **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

---

## **ANSVARLIG ENHED/CENTER/HOSPITAL**

---

## **Bilag**

## 5. Status vedr. nudging og håndhygiejne på BBH v/Bente Olesen og Marie Stangerup (orientering)

---

### INDSTILLING

*Det indstilles:*

- At Komitéen for infektionshygiejne orienteres om status for projektet vedr. nudging og håndhygiejne på Bispebjerg Hospital.
- 

### BESLUTNING

*Kort resumé af orienteringen:*

Der kører to forskellige projekter:

1. På Bispebjerg på sengestuer, streg i gulvet.
2. Indgangspartier på hospitalerne, udrullet på baggrund af data fra Hvidovre Hospital.

Projektet på sengestuer er udsprunget af projektet fra Hvidovre hospital, hvor man lagde en streg ude foran indgangen, og man opstillede spritdispensere på udvalgte steder, for at øge compliance for håndhygiejne.

Der kom en interesse for at se, om samme effekt kunne ses ved sengestuer. Bispebjerg og de ortopædkirurgiske afsnit var oplagte at bruge som case, da Sani Nudge i forvejen var inde i et OPI-projekt og sensorerne hænger der stadig fra OPI-projektet.

Der opstarter baseline pr. uge 51 og nogle uger frem, herefter vil der blive lagt streger i gulvet.

*Komitéens beslutning:*

Vi følger med og ser om projektet muligt kan vise, hvordan vi bliver klogere på at indrette vores hospitaler. Der er også en drøftelse i det nye år til Sundhedsudvalget, omkring hvordan vi skal indrette de nye hospitaler mhp. at understøtte hygiejne og rengøring. Det er godt at have data, der afspejler vores fornemmelser om det virker.

Projektet ønskes fremlagt igen for komitéen, når der er data på plads.

---

### SAGSFREMSTILLING

På bagkant af iNudgeYou's rapport om effekten af en streg i jorden foran indgangspartier til hospitaler i forhold til håndhygiejnecompliance, har komitéen tidligere støttet en tilsvarende undersøgelse, blot i et sengeafsnit og således effekten af en streg i gulvet ved indgang til en sengestue.

På grund af Covid-19 er undersøgelsen blevet udsat, men arbejdsgruppen bestående af undertegnede, en dataekspert fra Bispebjerg-Frederiksberg Hospital (BFH) samt repræsentanter fra det udvalgte sengeafsnit er nu klar til at påbegynde arbejdet. Arbejdsgruppen samarbejder med en repræsentant fra iNudgeYou og saniNudge. Sidstnævnte er ansvarlig for indsamling af data ved hjælp af det elektroniske overvågningssystem, som allerede findes i afdelingen.

---

## **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

---

## **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

---

## **ANSVARLIG ENHED/CENTER/HOSPITAL**

---

## **Bilag**

## 6. Regional indsats for år 2021 vedr. smitteforebyggelse ved at sætte fokus på de generelle infektionshygiejniske forholdsregler v/Helle Neustrup (drøftelse)

---

### INDSTILLING

*Det indstilles:*

- *At Komitéen for infektionshygiejne drøfter om den næste regionale hygiejneindsats skal sætte fokus på generelle infektionshygiejniske forholdsregler ift. smitteforebyggelse.*
- 

### BESLUTNING

*Resume af Helles oplæg:*

Der har været stor fokus på håndhygiejne gennem årene, men der er andre områder indenfor de infektionshygiejniske forholdsregler, der mangler at blive sat fokus på. F.eks. med at adskille rent fra urent, helt basale ting, man skal vide noget om. Der er ønske om at nogle af de andre områder bredes ud og der bliver undervist i det.

Oplæg ligger op til at næste gang der skal være en indsats omkring håndhygiejne, så ønskes en indsats hvor man snakker om følgende og fokusere på:

- tilrettelæggelse af arbejdsgange
- adskillelse af rene og urene procedurer
- korrekt anvendelse af personlige værnemidler

Disse tre punkter har haltet lidt efter.

Der ønskes også at hygiejneorganisationen skal have nogle flere uddannelses tilbud, som især er mere målrettet uddannelse til andre faggrupper og til bl.a. læger. Arbejde på at få mere undervisning om infektionshygiejne ind på grunduddannelserne.

*Komitéens beslutning:*

I komitéen besluttet det, at det er en god ide at udvide området med indsatser, og det tages videre i forretningsudvalget til en konkret drøftelse om hvordan det kan organiseres. Forretningsudvalget finder ud af en gruppe, der kan sættes sammen til at arbejde videre med det.

Der kan også suppleres med psykologisk tryghed mhp. anvendelse af værnemidler, og det at føle sig tryk i sin jobfunktion, og hvor meget man er beskyttet eller ej. Denne dimension kan overvejes at inddrages også.

---

## SAGSFREMSTILLING

Udvalg for Infektionshygiejnisk Sagsbehandling (UIS) foreslår, at der nedsættes tværfaglige arbejdsgrupper, der henholdsvis udvikler:

1. et oplæg til regionale indsatser på de tre markerede indsatsområder jf. nedenstående
2. et uddannelses- og kompetenceprogram til de faggrupper, der mangler læringskompetencer indenfor det infektionshygiejniske område jf. nedenstående
3. en oplæg om den manglende obligatoriske undervisning i infektionshygiejne på de sundhedsfaglige grunduddannelser til afdelingen for grunduddannelser i Region Hovedstaden

Det regionale Udvalg for Infektionshygiejnisk Sagsbehandling ønsker, at næste regionale hygiejneindsats skal sætte fokus på **de generelle infektionshygiejniske forholdsregler for sundhedspersonale** jf. tværregional VIP [Generelle infektionshygiejniske forholdsregler for sundhedspersonale](#). Ved tidligere indsatser har fokus været håndhygiejne målrettet sundhedspersonale og senest patienten og pårørende.

Håndhygiejne er en vigtig enkeltstående faktor for forebyggelse af sundhedssektorerhvervede infektioner, men kun et delelement i forebyggelsesindsatsen. Andre vigtige delelementer i forebyggelsesindsatsen er:

- Personlig hygiejne og anvendelse af arbejdsdragt
- **Tilrettelæggelse af arbejdsgange**
- **adskillelse af rene og urene procedurer**
- **korrekt anvendelse af personlige værnemidler**
- rengøring, desinfektion og sterilisation
- Håndtering af rent og urent linned og affald
- Opbevaring og håndtering af medicinske forbrugsvarer til pleje og behandling
- Forebygge stik - og skære uheld
- Korrekt håndtering af patientprøver
- Restriktiv antibiotikapolitik

### Formål:

Det overordnede formål med de generelle infektionshygiejniske forholdsregler, er:

- at begrænse smitterisikoen for alle patienter/borgere, personale og andre personer med kontakt til det danske sundhedsvæsen
- at forbygge smitte og afbryde smitteveje
- at forbygge og reducere forekomsten af Sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaresistente mikroorganismer

De generelle infektionshygiejniske retningslinjer er derfor udformet, så de ved efterlevelse kan forebygge kontaktsmitte og dråbesmitte, som er de hyppigst forekommende smitemåder i sundhedssektoren.

### **Målgruppe:**

Læring om Infektionshygiejne skal være grundlæggende for alle faggrupper, der har direkte og indirekte kontakt med patienter på hospitaler i Region Hovedstaden.

Patienter, pårørende, besøgende og leverandører skal inddrages i det omfang, det skønnes relevant.

### **Læringsværktøjer:**

Der skal tages udgangspunkt i de regionale retningslinjer om generelle infektionshygiejniske forholdsregler for sundhedspersonale og i tidligere udarbejdet piktogrammer fra "hygiejneværktøjskassen"

Desuden ønskes udarbejdet:

- kompetencekort med korte præcise anvisninger, der samles i en regional vidensbank
- Audits i afdelinger for at sikre at værnemidler er let tilgængelige, håndteres og anvendes korrekt og, hvor der fokuseres på arbejdsgange og kliniske procedurer
- Færdighedskasser hvor procedurer udstyr o. lign. er samlet til øvelser og demonstration

Viden om forebyggelse og begrænsning af infektioner skal opbygges i trin/levels, så man ved viden og læring løfter sig fra et trin til det næste mhp implementering i klinisk praksis.

### **Læringskompetencer til en målrettet indsats**

#### *Fageksperter*

*De lokale Infektionshygiejniske enheder består af sygeplejefaglige og lægefaglige eksperter med autorisation, specialuddannelse og erfaringen indenfor det infektionshygiejniske område og som kan bidrage til at organisationen, beslutningstagere og lokale netværkspersoner får viden og bliver "klædt på" til at undervise kollegaer i grundlæggende forebyggelse af infektioner (som en kaskademodel)*

#### *Hygiejnekoordinatorer*

Regionens hospitaler har opbygget et netværk af hygiejnekoordinatorer, der ud fra et rammeprogram har gennemgået en kort regional uddannelse.

Hygiejnekoordinatorer består p.t. hovedsageligt af sundhedspersonale med en mellemlang videregående uddannelse fx sygeplejersker, fysio - og ergoterapeuter, bioanalytikere, farmakonomer, jordemødre o. lign. Det har kun været muligt at tiltrække få læger til disse kurser

#### *Faggrupper med en længerevarende uddannelse*

Der mangler kursus i Infektionshygiejne og et netværk til sundhedspersonale med en længerevarende uddannelse fx læger, farmaceuter o. lign

Vi foreslår at man på regionalt niveau udpeger og uddanner antibiotikaambasadorer, der skal være med til at nedbringe antibiotikaforbruget, resistensudvikling og de sundhedssektorerhvervede infektioner herunder spredning af antibiotikaresistens mikroorganismer

#### *Faggrupper med kort uddannelse*

*Der mangler hygiejnekursus og et netværk til sundhedspersonale med en kort uddannelse fx portører, hospitalsteknikere og serviceassistenter*

#### **Perspektivering:**

På sigt, kunne udarbejdes en kort e-uddannelse i grundlæggende Infektionshygiejne, der bør være obligatorisk ifm. ansættelse på Regionens hospitaler.

---

#### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Hvis komitéen beslutter at næste regionale hygiejneindsats skal sætte fokus på generelle infektionshygiejniske forholdsregler ift. smitteforebyggelse, går sagen til videre drøftelse i Forretningsudvalget.

---

#### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

---

#### **ANSVARLIG ENHED/CENTER/HOSPITAL**

---

#### **Bilag**

## 7. Tematikker for 2021, 20 min v/ formandskabet (drøftelse)

---

### Indstilling

*Det indstilles:*

- At Komitéen for infektionshygiejne drøfter forslag til temaområder for år 2021
- 

### BESLUTNING

*Kort resumé af drøftelse i komitéen:*

Formandskabet og forretningsudvalget har givet et bud på hvordan vi kan strukturere årshjulet og møderne fremover med nogle overordnede tematikker, udover de daglige ad hoc sager, tilbagemeldinger og afrapporteringer der ligger.

Der blev sat ord på hvad hensigten er, med hvert enkelt tema.

*Komitéens beslutning:*

Der er opbakning til at det er en måde, hvorpå vi kan drive møderne i år 2021. I tredje kvartal skal vi tænke at inddrage CIMT mhp. nybyggerier. De har mange store opgaver i hospitalsbyggerierne.

---

### SAGSFREMSTILLING

Til årets sidste møde er det relevant at se på det kommende år mhp. en idé til årshjul.

For at understøtte fokuserede drøftelser i Komitéen, forslås det at have nogle overordnede temaer på hvert komitémøde. Dvs. i alt 4 temaer i 2021.

Tematikkerne giver komitéen mulighed for at forholde sig til konkrete udfordringer på et område og udtænke forslag til regionale indsatser/idéer.

Det forslås at temaerne for år 2021, er følgende:

#### Tema 1

1. kvartal 2021

- Organisationsstruktur i Komitéen.  
Hvert udvalg laver et oplæg omkring fælles visioner og mål, og de præsenterer deres kunnen og formål – hvorfor er i her?
- Hospitalserhvervede infektioner status ud fra bl.a. HAIBA.  
Udvalg for forebyggelse af hospitalsinfektioner koordineret med de øvrige udvalg giver forslag til indsatsområder. Jacob Anhøj og Anne Marie Blok Hellesøe kunne inviteres til mødet.



## Tema 2

2. kvartal 2021

- Isolationskoncepter.  
Har vi udvidet vores horisont og lært noget nyt ift. isolationskoncepter på baggrund af pandemi?  
– hvad er erfaringerne herfra og hvilken læring skal vi tage med videre?
- Uddannelser.  
Hygiejnekoordinatoruddannelse, Introduktionsstillinger og Masteruddannelser.  
Opsamling og historik omkring det samlede koncept.  
Midler og udmøntning fra regionen, økonomi.  
Grundlæggende sundhedsfaglige uddannelser skal have mere obligatorisk undervisning med fokus på infektionshygiejne især også omkring isolation.

## Tema 3

3. kvartal 2021

- De nye hospitalsbyggerier.  
Komme omkring ejendomsdel og Center for Ejendomme, CEJ.  
Se på snitflader, koncepter og vedligeholdelse.
- Regionale mål/indsatser som vi er fælles om og hvordan vi også lokalt iværksætter det.  
Hvad vil vi arbejde for og hvad er komitéens aktie i det?  
Komitéen skal fremme proces, men også resultater.  
Udarbejde et driverdiagram som føder ind i hvad vi vil, og så nogle pinde der viser nogle delmål.

## Tema 4

4. kvartal 2021

- Fokuserer på data.  
Reorientere os om, hvordan det går og danne baggrund for år 2022.
- Næste års indsatsområder, årshjul.

---

## TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Forretningsudvalget under Komitéen for Infektionshygiejne går videre med at lægge en linje for de tematiske drøftelser til næste års møder i Komitéen for Infektionshygiejne.

---

## ØKONOMISKE KONSEKVENSER

---

## ANSVARLIG ENHED/CENTER/HOSPITAL

Center for Sundhed og Komitéen for Infektionshygiejne

---

## Bilag

## 8. Status for igangsatte projekter v/ alle (drøftelse)

---

### INDSTILLING

*Det indstilles:*

- *At komitéen for Infektionshygiejne får et overblik over hvilke igangværende projekter/tiltag der fortsætter ind i 2021 – og herunder kommende projekter der allerede er på tegnebrættet.*
- 

### BESLUTNING

*Resumé af drøftelse i komitéen:*

Præsentation af hvad der er på tegnebrættet mhp. igangværende og kommende projekter.

#### **Udvalg for infektionshygiejnisk sagsbehandling**

- Fælles vejledninger. Der er 34 fælles vejledninger i regionen. I gang med 11 vejledninger der skal gøres regionale er i pipeline.
- Udarbejde forslag til aktiviteter, bl.a. iNudgeYou streger ved indgange og indsatser for infektionshygiejniske forholdsregler.
- Drøftelse om at ville i gang med at arbejde med udgående teams og infektionshygiejne. Mere personale sendes hjem til patienter, så der også fokuseres på infektionshygiejne omkring det.
- Synlighed af området, mere uddannelse på præ graduate uddannelser
- Formidling igennem hygiejnekoordinator kursus og introstillinger.
- E-læring og film vedr. håndhygiejne og multiresistente mikroorganismer
- Covid-19 og UV-desinfektion

#### **Udvalg for rengøring og hygiejne**

- Udarbejde udbudsmateriale til eksterne rengøringsaudit. Den har holdt pause i nogle år, men kommer snart igen, forventeligt i år 2021.
- Implementering i løbet af foråret 2021 af et administrativt screeningsystem i form af e-læringsprogram for rengøringsmedarbejdere.
- Database, HAIBA. Løbende rapportering af data, der viser hvordan det går. Mere fokusering på det i nye år.

#### **Udvalg for Forebyggelse af hospitalserhvervede infektioner**

- Sørger for at data er brugbart og opdatering af sider på internet, så de kommer ud til de enkelte kliniske afdelinger, med mulighed for selv at arbejde med det.  
Fokus på Bakteriæmier, fremmedlegemer og UVI'er.

- Finde indikatorer for hvordan vi bedst overvåger hygiejnestandarden.
- Der vil blive dykket ned i hvordan det er gået med andre infektioner under corona, regionsrådet er interesseret i at se på det og der udarbejdes en sag. En masse lufvejsinfektioner er væk blandt børn især. Rhino virus holder ved. Tage ved læring af hvordan en pandemi situation har gjort at vi kan indrette og indordne os i forhold til at undgå smitte og nedbringe infektioner blandt vores patienter.

---

## **SAGSFREMSTILLING**

I forbindelse med planlægningen af komitéens arbejde i 2021 er det væsentligt at få et samlet overblik over igangværende projekter, der fortsætter ind i 2021 og herunder også kommende projekter, der allerede er på tegnebrættet.

Hvert af komitéens udvalg inviteres således til kort at byde ind på mødet med et overblik over igangværende projektportefølje og herunder også kort om kommende projekter der allerede er på tegnebrættet for 2021.

---

## **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Det indkomne overblik fra hvert udvalg anvendes til at understøtte koordinering af komitéens arbejde og årsplan for komitéens møder i 2021.

---

## **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Forretningsudvalget skaber sig et overblik over de økonomiske forhold og evt. uafklarede økonomiske konsekvenser vedrørende de præsenterede tiltag drøftes.

---

## **ANSVARLIG ENHED/CENTER/HOSPITAL**

---

### **Bilag**

## 9. Eventuelt

### Meddelelse:

#### *Komiteéns beslutning:*

Det er besluttet at der fremadrettet afholdes 3 kurser årligt, i stedet for som tidligere 2 kurser, til uddannelse af hygiejnekoordinatorer i Region Hovedstaden.

### Afholdelse af 3 kurser for hygiejnekoordinatorer i 2021

---

#### SAGSFREMSTILLING

Hygiejnesygeplejersker i Region hovedstaden har de sidste år på skift været kursusledere og afholdt kurser for hygiejnekoordinatorer 2 x årligt. Kurserne er i stigende grad blevet efterspurgt, og der er til hvert kursus venteliste. Vi har især under Corona-pandemien erfaret, at personalet ikke har tilstrækkelig grundlæggende viden om infektionshygiejne og afbrydelse af smitteveje, simpelthen fordi der ikke er teoretisk undervisning på de sundhedsfaglige grunduddannelser. Hygiejnekoordinatorer udgør et vigtigt netværk for hurtig kommunikation og ambassadører for infektionshygiejne ude i afdelingerne. Det har grundlæggende været intensjonen med kurserne, men det har vist sig at være særdeles vigtigt i løbet af 2020, da Covid-19 rullede ind over hospitalsvæsenet. Der ønskes en beslutning om at 3 kurser gennemføres årligt, fremover.

---

#### TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

---

#### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er brugerbetaling på 1500 kr. pr. medarbejder som afdelingen afholder. Beløbet dækker udgifter til undervisningslokale, forplejning og til eksterne undervisere.

---

#### ANSVARLIG ENHED/CENTER/HOSPITAL

---

#### Bilag

Rammeprogram for uddannelse af hygiejne-koordinatorer på hospitaler i Region Hovedstaden

- mål, indhold, baggrundslitteratur og undervisere

*Næste møde: 25. marts 2021, kl. 13-15*

*Sted: Gentofte Hospital*