

Afsnit 11.31
Telefon 6124 7389
Mail Trine.juhl.nielsen@regionh.dk

DAGSORDEN

Møde i: Sundhedsfagligt Råd for Klinisk Mikrobiologi
Dato: 7. december 2023
Kl.: 14:30-16:00
Sted: Rigshospitalet, Mødelokale 4 125, Esther Møllersvej 1, 4. etage, opg. 11 (Adm. bygning)

Ref.: TJN

Dato: 6.12 2023

Kurt Stig Jensen (KSJ) formand, AHH.
Jens Otto Jarløv (JOJ) næstformand, HGH
Annette Dreyer (AD), KMA RH
Inge Jenny Dahl Knudsen (IJDK), KMA RH
Anne Kailow (AK), KMA HGH
Susanne Pedersen (SP), KMA AHH
Mette Pinholt, (MP) KMA AHH
Helle Krogh Johansen (HKJ), professor RH, afbud
Henrik Torkil Westh (HTW), professor AHH
Lisbeth Kyndi (LK) repræsentant for hygiejnefunktionen
Nikolaj Askjær (NA), praksiskonsulent
Dorte Thurø, (DT) specialkonsulent, AHH.

Dagsorden 3. rådsmøde 7. december 2023

1. Godkendelse af dagsorden

2. Orientering ved formandskabet

Ændringer i SFR KMA

- Velkommen til Kurt Stig Jensen som ny formand.
- Velkommen til Jens Otto Jarløv ny næstformand.
- Velkommen til Lisbeth Kyndi repræsentant for hygiejnefunktionen.
- Velkommen til ny sekretær for SFR KMA Dorte Thurø
- Velkommen til Mette Pinholt som konst. Cheflæge på KMA AHH.

Referat

Kurt bød velkommen og orienterede om ændringerne i sammensætningen i SFR.

3. Siden sidst

- Høring over bekendtgørelse om Den Danske Mikrobiologidatabase (MiBa)
- Godkendelse af fremtidig regional organisering af hygiejneområdet.

Referat

Der er fremsendt en bemærkning om databehandling uden for SSI til høring over bekendtgørelse om MiBa.

Orienteringspunkt om godkendelse af fremtidig regional organisering af hygiejneområdet blev drøftet under dagsordens punkt 4.

4. **Orientering om regional organisering af hygiejneområdet v. Jens Otto (bilag 1 organisationsdiagram)**
- Efter nedlæggelse af Komitéen for Infektionshygiejne forelægger nu en ny organisationsstruktur på hygiejneområdet.

Referat

Jens Otto orienterede om ny regional organisering af hygiejneområdet som giver gode muligheder for en styrkelse af at infektionshygiejne er en naturlig del af alles arbejde.

Der etableres et samarbejde med infektionsmedicinerne om Antimicrobial Steward Ship.

SFR KMA har fået tilført økonomi 500.000 kr. til regionale opgaver om infektionshygiejne bredt. Der skal etableres et grundbudget.

Beslutning

Det blev besluttet, at Jenny indkaldes til deltagelse i epidemiudvalget, som er et fælles udvalg mellem SFR KMA og SFR infektionsmedicin.

Det blev besluttet, at Dorte udarbejder et forslag til budget og økonomiopfølgning som drøftes på SFR møderne, så medlemmerne kan følge og drøfte udvælgelsen.

5. **Godkendelse af kommissorium for nedsættelse af udvalg for Antimicrobial stewardship og Forebyggelse af Hospitalserhvervede infektioner v. Jens Otto (bilag 2 udkast til kommissorium)**

Udvalgets formålet er at understøtte regionens og hospitalernes arbejde med at forebygge hospitalsinfektioner gennem at overvåge forekomsten og udvikle initiativer til forebyggelse af hospitalsinfektioner i Region Hovedstaden, samt medvirke til optimal anvendelse af antibiotika. Udvalget skal fokusere på at understøtte sammenhængende og tværsektorielle initiativer for at sikre en bred forankring. Vedlagte udkast til kommissorium er til godkendelse hos SFR KMA.

Referat

Kommissoriet blev drøftet. Det er vigtigt at der er lægekompetencer til at løfte opgaven med stewardship.

Beslutning

Det blev besluttet at kommissoriets medlemssammensætning evalueres om et halvt år.

6. Nyt fra hygiejneorganisationen v. Lisbeth Kyndi referat

Referat

Lisbeth præsenterede regionale og nationale opgaver for hygiejneorganisationerne pr. skema august 2023, nye opgaver efter Komitéen er nedlagt samt status på ikke afsluttede opgaver.

Beslutning

Det blev besluttet, at formandskabet SFR KMA retter henvendelse til SP om SP-forbedringsforslag som tidligere er indsendt primo 2023 vedr. lovpligtig screening af patienter for CPO og MRSA.

7. Drøftelse af forslag til kvalitetsmål vedr. reduktion i hospitalserhvervede infektioner v. Jens Otto (bilag 3 A Region H besvarelse af Rigsrevision spørgsmål og Bilag 3 B Rigsrevisionens notat om beretning om forebyggelse af hospitalsinfektioner)

Rigsrevisionen har udtalt kritik om at Region Hovedstaden som den eneste region ikke har fast sat konkret mål for:

- Nosokomial bakteræmi
- C. difficile

På den baggrund forslås følgende kvalitetsmål:

- Reduktion i incidens af bakteræmi med 5% mål fra 2019 til ult. 2024
- Reduktion i incidens af nosokomial C. difficile-infektioner med 5% målt fra 2019 til ult. 2024
- Reduktion i incidens af nosokomiale urinvejsinfektioner med 10% målt fra 2019 til ult. 2024

Der anvendes redigerede HAIBA-tal fra FLIS. Forslaget skal efterfølgende drøftes efterfølgende med SFR Infektionsmedicin.

Referat

SFR KMA er opmærksomme på Rigsrevisionens kritik, der er nationale mål på vej, forventeligt indenfor årets udgang, det afventes pt. hvad vil nationale mål vil blive. Hvis nationale mål mod forventning ikke kommer, så fastsætter SFR KMA selv kvalitetsmål.

Beslutning

Det blev besluttet, at SFR KMA retter henvendelse til SST med spørgsmålet om hvornår de nationale mål kommer.

8. Drøftelse af hjemtagning af makrolid resistensbestemmelse for M. genitalium fra SSI? V. Mette Pinholt

Henvendelse fra Nikolaj Askjær: praktiserende læger oplever lange svartider for makrolid resistens fra SSI efter positivt svar for M. genitalium. Der går fra 5-12 dage fra svar på M. genitalium til svar på makrolid resistens. Spørgsmålet er om prøven skal hjemtages?

Referat

Der var en drøftelse af problemstillingen som synes at dels at være lang svar tid, men også it-teknisk i MedCom ift. svarafgivelse over flere gange.

Beslutning

Det blev besluttet, at Mette skriver til SSI og spørger til årsagerne for at det kan vare op til 12 dage før der er svar på makrolidresistens prøver. Tilbage-meldingen drøftes på næste møde i SFR KMA.

9. Drøftelse af medlemmernes forslag til hvilke data der kan understøtte drøftelserne i SFR? (Bilag 4 kommissorium for SFR/K version godkendt 23. juni 2023)

Beslutning fra mødet den 23.8 2023 "Kommissoriet blev drøftet, herunder hvordan der kan skabes fokus på forskning. Til næste møde skal medlemmerne have gjort sig overvejelser om hvilke data der kan understøtte drøftelser i SFR."

Referat

Det blev drøftet at forskning sættes som punkt til dagsorden fremover, forskning forstås i bred forstand fx bedre arbejdsgange, bedre patientbehandling.

Beslutning

Det blev besluttet at inviterer oplægsholdere udenfor SFR KMA til at komme med oplæg til SFR- møderne.

10. Fast orienteringspunkt apparatur/

- Er der nogle ønsker til evt. fælles indkøb/udbud af apparatur etc.?

Referat

Aktuelt ikke ønsker til fælles indkøb.

Beslutning

Det blev besluttet at de 3 KMA'er orienterer hinanden når man skal til at købe udstyr.

11. Fast orienteringspunkt nyt fra systemforum v. Susanne

Referat

Susanne er blevet formand efter Christian. Susanne orienterede om status på LabSys projektet. Det største behov er patologisystemet, hvor der ses på et muligt udbud.

Til systemforvaltning er opdatering af antibiotika app meldt ind som første prioritet. Anden prioritet er Adt meddelelser om skifte i cpr. Nummer, for at sikre historikken i patientforløbet.

12. Drøftelse af fordelingen mellem fysiske og virtuelle møder i SFR KMA?

V. Kurt Stig Jensen

I de sidste par år har det været kutyme at hver 4. møde i SFR blev afholdt som et fysisk møde, nu er der kommet ny organisering af SFR KMA. Det er samtidig en anledning til at revurdere og beslutte, om der er behov for at justere i fordelingen mellem fysiske hhv. antal virtuelle møder?

Referat

Det blev drøftet at der er behov for flere møder.

Beslutning

Det blev besluttet af der skal være 4 møder om året, hvert andet møde er fysisk, møderne går på skift mellem de 3 SFR KMA hospitaler. Imellem møder koordineres pr. mail.

13. Drøftelse af stor stigning i antal prøver v. Anne Kailow (bilag 5 notat fra KMA HGH)

Der ønskes en drøftelse i SFR KMA om løsningsmuligheder på problemstillingen med stor stigning i antal prøver sammenholdt med driftsbudget samt personaleressourcer har ikke været stigende svarende til behovet.

Referat

Udfordringen med stramme rammer på krone- og personalesiden blev drøftet. Der var flere forslag til hvordan kan KMA'erne gøre noget for at forbedre situationen.

Lavt hængende frugter er at dele erfaringer bl.a. ved at dele instrukser, gennemførelse af et arbejdsgangsanalyse projekt i KMA på RH, især om det muligt med en mere effektiv sidemandsoplæring, personale udveksling evt. en halv dag kan også give indblik nye muligheder at arbejde på.

Et forslag ift. praksis er, at der er følger en tydelig instruks om, hvad der skal gøres med prøvetagnings kit som anvendes i praksis. Nikolaj vil gerne inddrages tidligt i processen hvis det handler om ændringer ift. praksis.

Det kan også være en mulighed at betragte kapacitet på tværs af KMA'erne hvis der er svære kapacitetsudfordringer et sted.

Beslutning

Det blev besluttet, at punktet skal indgå i den løbende drøftelse i SFR KMA.

Eventuelt

Der var ingen bemærkninger.