



Infrastruktur og Infektionshygiejne – når hjemmet bliver stue 15

Jette Holt, hygiejnesygeplejerske, cand.pæd.pæd, ph.d, Central Enhed for Infektionshygiejne, jho@ssi.dk

Målet med infektionshygiejne er, at..



- At forebygge spredning af smitte fra
 - den ene til den anden
 - det ene til det andet
 - Hver gang – hver dag
 - Alle - uanset faglighed og matrikelnummer
Regionalt, kommunalt, hjemmet
 - Forebygge infektioner og bærertilstand
- Forbygge reservoirdannelse
- Mindske forbruget af antibiotika
 - Forebygge udvikling af resistens



Eksisterende strukturelle rammer for infektionshygiejne

Regioner	Kommuner	Fælles
Hygiejneorganisation 5/5 regioner 72 hygiejnesygeplejersker/5 regioner	Hygiejneorganisation 61/98 kommuner 22 hygiejneansvarlige (4 hygiejnesygeplejersker)/22 kommuner Hygiejnekoordinatorer 70/98 kommuner	Fælles-regional samarbejdsaftale om infektionshygiejnisk rådgivning 79/98 kommuner
Institutionelle rammer (formelt reguleret design og indretning)	Hjemlige rammer (individuelt og hyggeligt) Serviceloven	Sundhedsloven Arbejds miljøloven Nationale infektionshygiejniske retningslinjer (NIR)
Overvågning HAIBA: infektioner erhvervet i sundhedssektoren (incidens) MiBAalert - alarmfunktion	HALT (prævalens)	MiBa prøvesvar - alle mikrobiologiske prøver taget i det danske sundhedsvæsen
Akut syge	Kronisk syge og ældre OG Akut syge	SAMMENHÆNG i forløb Sundhedsaftaler
Rigsrevisionens rapport	Forebyggelsespakke (SST), Kommunale afdækningsrapport	Nationale mål <i>UTH, til Dansk Patientsikkerhedsdatabase</i>
Personale og kompetence-gap, tidspres, kompleksitet, infektion og kolonisation	Personale og kompetencegap, tidspres, kompleksitet, infektion og kolonisation	Uddannelse/videre- infektionshygiejne Elæring - Fælles temadage SSI

Hjemmet som arbejdsplads udgør en faglig udfordring...



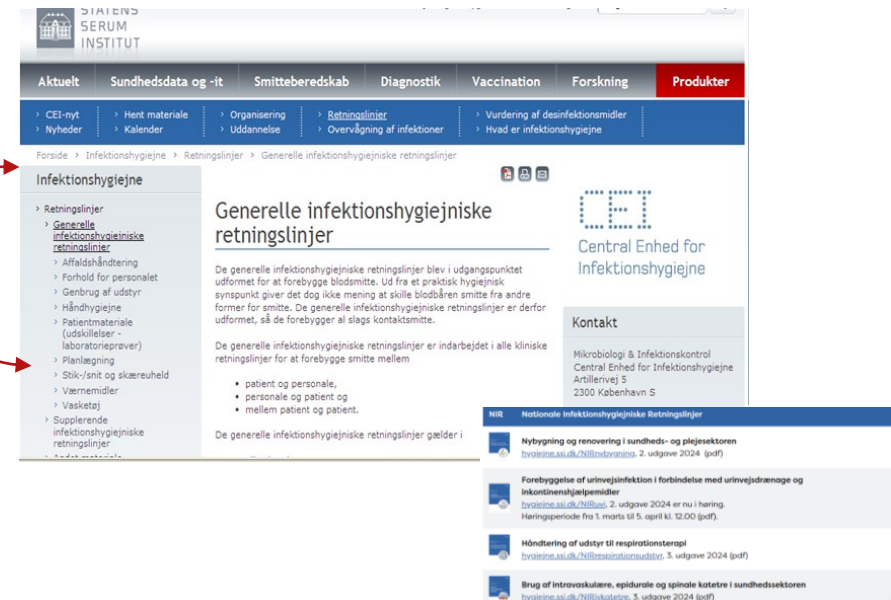
Og det er de professionelle enige i....

- ”De **hygiejniske udfordringer** opstår ofte i forbindelse med borger skal udskrives med en eller anden form for behov for en klinisk intervention der kræver en **steril procedure, eller forholdsvis ren procedure**. Personalet på sygehus afd. kender godt de **konkrete krav** der er fra de enkelte kommuner ift. at kunne tage disse borgere hjem ift. de **hygiejniske krav**. **Ofte bliver borgeren spurgt** om der i hjemmet er mulighed og plads til at hjemme sygeplejersken f.eks. kan stå med diverse ting til den konkrete procedure.”
- ”**Ofte mener borgeren** at det kan fint lade sig gøre og de ser ikke nogen udfordringer ift. at det ikke skulle kunne lade sig gøre. Jeg har dog som tidligere hjemme sygeplejerske ofte ***oplevet at borgerens vurdering af hvad der er rent og hvor megen plads en konkret procedure kræver er langt fra min fagprofessionelle vurdering af samme.***”



Kravene til en patient- og medarbejdersikker arbejdsplads

- AT: Udsættelse for bakterier, svampe og andre mikroorganismer At-vejledning C.0.18 September 2006/2023.
 - Sundhedsstyrelsen og AT: Vejledning om human immundefekt virus HIV og forebyggelse af blodbåren smitte 1992
 - AT: AIDS og forebyggelse af HIV-infektion. Arbejdstilsynets anvisning 4.9.1.1 juni 1988/ At-vejledning C.0.14 December 2004 Erstatte At-anvisning nr. 4.9.1.1 af juni 1988
- Sundhedsstyrelsens Vejledning om HIV og Hepatitis B og C virus 2013
 - Udgangspunkt for Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR) 18 stk





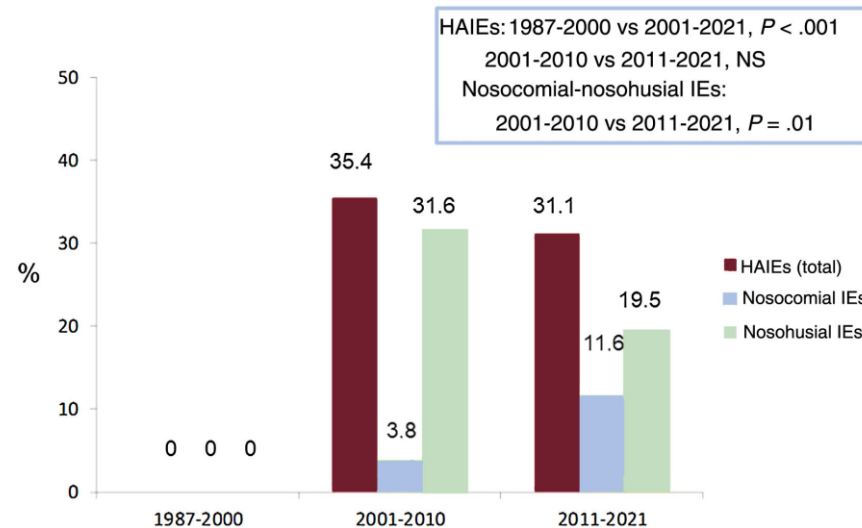
Forudsætninger for infektionshygiejnisk forebyggende praksis

- Nationale infektionshygiejniske retningslinjer
 - Håndhygiejne
 - Rengøring
 - Genbehandling af udstyr
 - Krav til udstyr
 - Tekstiler
 - Opbevaring
- Arbejdsmiljø
 - Værnemidler
 - Uddannet personale
- Overvågning og tilbagemelding
 - udbrudshåndtering

”Hygiejne? Ingen fare - dette er jo borgerens eget hjem....”

Overvågning og sammenhæng...

- Community acquired/samfundserhvervet
- Nosocomial/healthcaresector (acquired/associated)
- Nosohusial/pleje i hjemmet



- We found **no clinically or statistically significant differences between nosocomial and nosohusial infective endocarditis (IE)** in the overall series or in the 2 time periods.
<https://www.revespcardiol.org/en-healthcare-associated-nosocomial-nosohusial-infective-endocarditis-articulo-S1885585722001311>
- Covid-19: **Tæt kontakt, crowding og flere generationer i samme husholdning** var alle risikofaktorer for at teste antistofpositiv. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35144550/>

Infektionshygiejniske strukturer og forudsætninger for patientsikker behandling i eget hjem

Struktur	Forudsætning	Risikovurdering og tiltag
Er patienten egnet til hjemmebehandling? Kroniske OG akutte patienter	Kan patienten kognitivt og fysisk instrueres i de infektionshygiejniske retningslinjer, så smittespredning forebygges?	Er der pårørende, der kan/vil indgå i samarbejdet? Vurderingsskema - udskrivelseskonference
Er hjemmet egnet som sygestue og arbejdsplads?	Mulighed for overholdelse af NIR OG Arbejds miljøloven?	Teknologi i pleje og behandling - Design, genbehandling, håndtering af utensilier i et sikkert arbejdsmiljø? - Engangs/flergangsudstyr Vurderingsskema – udskrivelseskonference
Er der en overvågning af infektioner?	Logbog – overvågning – samarbejde praksissektoren - regionen	Hvem er ansvarlig for analyse af, handling på og deling af overvågningsdata?
Er der indgået en sundhedsaftale om infektionshygiejnisk rådgivning mellem region og kommune?	Ansvarsfordeling og oplæring i hjemmet (borger/pårørende/sundhedsprofession elle/udekørende teams)	Etiske, juridiske og faglige overvejelser omkring uddelegering af ansvar og opgaver UTH.... Retningslinjer

Relevante links

- Central Enhed for Infektionshygiejne <https://hygiejne.ssi.dk/>
- <https://hygiejne.ssi.dk/formidling>
- <https://hygiejne.ssi.dk/organisering>
- <https://hygiejne.ssi.dk/overvaagning>
- <https://hygiejne.ssi.dk/retningslinjer>
- Digitalt infektionsberedskab <https://miba.ssi.dk/>
- <https://at.dk/regler/at-vejledninger/udsattelse-mikroorganismer-c-0-18/>