

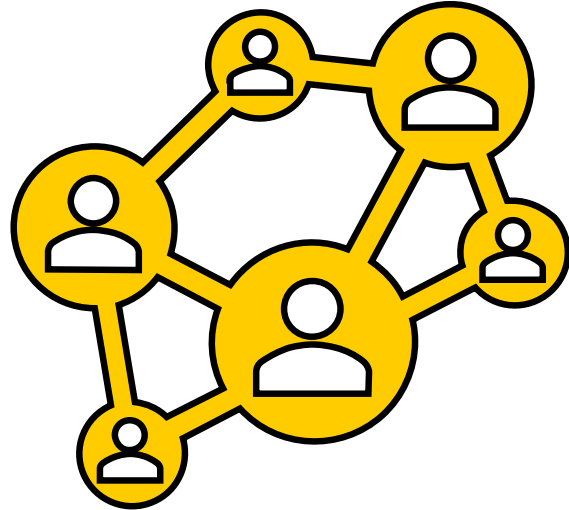


Hvad er fremtidens krav til infektionsforebyggelse efter Sundhedsreformen?

Camilla Holten Møller, Sektionsleder, Central Enhed for Infektionshygiejne

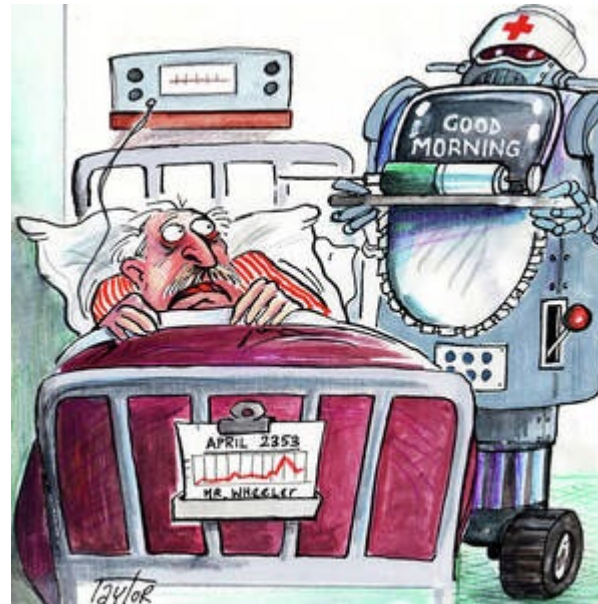
Den nye i klassen..

- Hvad bliver CEIs rolle og kerneopgaver i fremtiden?
- Tæt dialog med nuværende og kommende samarbejdspartnere



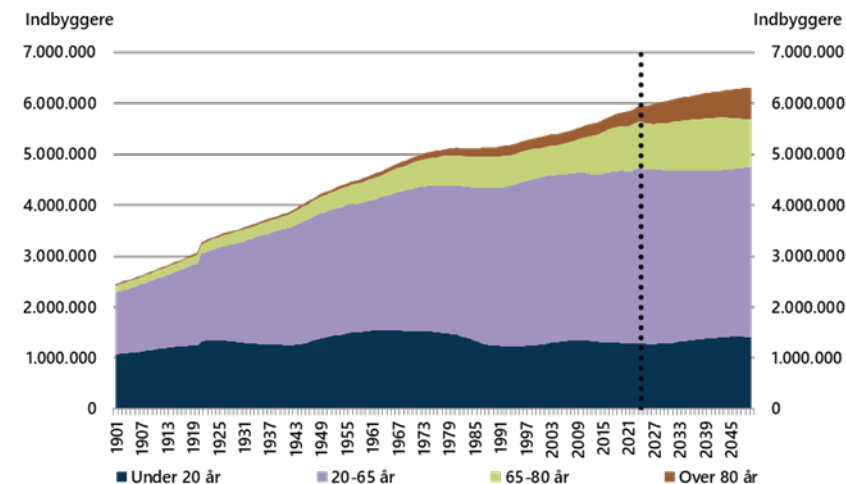


Hvad fremtiden bringer?



Udfordringen – hvorfor en sundhedsreform?

- **Demografiske ændringer**
 - En aldrende befolkning – i 2050 forventes over 8 pct. af befolkningen at være 80 år eller ældre, mod 5,7 pct. ved indgangen til 2025
 - Flere kronikere med komplekse behov
 - Mere pleje og behandling tæt på borgeren (eget hjem)
- **Mangel på sundhedspersonale**
 - Behov for ca. 40.000 flere sundhedspersoner i hele sundhedsvæsenet i 2030, stigende op til 100.000 i 2045 sammenlignet med 2021
 - Skæv fordeling - mangel på læger og sygeplejersker i udkants Danmark
- **Ulige adgang til sundhedsydelse**
 - Reformen skal mindske afstanden mellem de specialiserede sygehustilbud og de lokale sundhedstilbud
 - Alle danskere skal have adgang til behandling af høj kvalitet, uanset hvor de bor
- **Sammenhæng i patientforløb**
 - Bedre sammenhæng i overgangen mellem Regioner og kommuner



Alders-kebabben!

Styrket indsats på tværs af sektorer



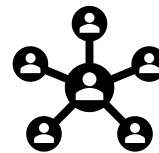
Datadeling på tværs af sektorer

- Styrket overvågning af sundhedssektor-erhvervede infektioner i hele patientforløbet
- Nye indikatorer?
- Styrket forståelse af risiko og transmission
- Informere behovet for interventioner



Infektionshygiejniske retningslinjer skal understøtte alle dele af sundhedsvæsenet

- E-hospitaler og hjemmeindlæggelser
- Regionale Sundheds- og Omsorgspladser
 - *Nye nationale kvalitetsstandarder



Tværasektorielt samarbejde styrkes

- Nedbrydning af sektor-siloer – infektionshygiejnisk ekspertise skal i højere grad appliceres på tværs af sundhedsvæsenet

Adfærdsændringer og implementeringsvidenskab



Strukturelle løsninger kan facilitere den rette adfærd

- Gør det nemt at udføre den korrekte adfærd
- Indretningsdesign kan minimere risikoadfærd



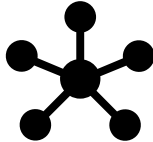
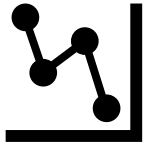
Uddannelse og træning kan ikke stå alene

- Adfærds determinanter er afgørende at forstå
- Identificer barrierer og fremmende faktorer for at implementere retningslinjer og praksis



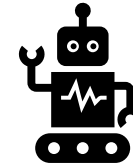
Nye læringsmodaliteter kan styrke implementeringen

- Træning med Virtual Reality teknologi
- Sensor- og video assisterede observationer af procedurer



AI-baseret og automatiseret overvågning

- Analyse af store datamængder
- Identificering af risikopatienter og risikomiljøer
- Forudsigelse af udbrud



Infektionsforebyggende teknologier

- Robot-desinfektion (UV-C)
- Selv-desinficerende overflader
- Internet of Things (IoT) smart design kan ændre workflow og minimere urene procedurer



Tracking af personale og patienter

- Sensorbaseret monitorering af håndhygiejne compliance
- Real-tid tracking af patienters færden og interaktioner kan understøtte pro-aktiv smitteforebyggelse/afbrydelse af smitteveje

Tilpasning er uundgåeligt

Sundhedsvæsenets ledelse

Innovation og nye teknologier

Udviskning af sektorovergange

Data-drevne løsninger



Nedskæringer i IPC ressourcer

Fra reaktiv til pro-aktiv

Infektionshygiejnisk kompetence/patient ↓

Ændrede kompetencer?

Infektionshygiejne og infektionsforebyggelse bør i højere grad anskues som strategiske aktiver der er afgørende for modstandsdygtighed og patientsikkerhed



Tak for jeres tid



