



Temadag d. 26. februar 2026

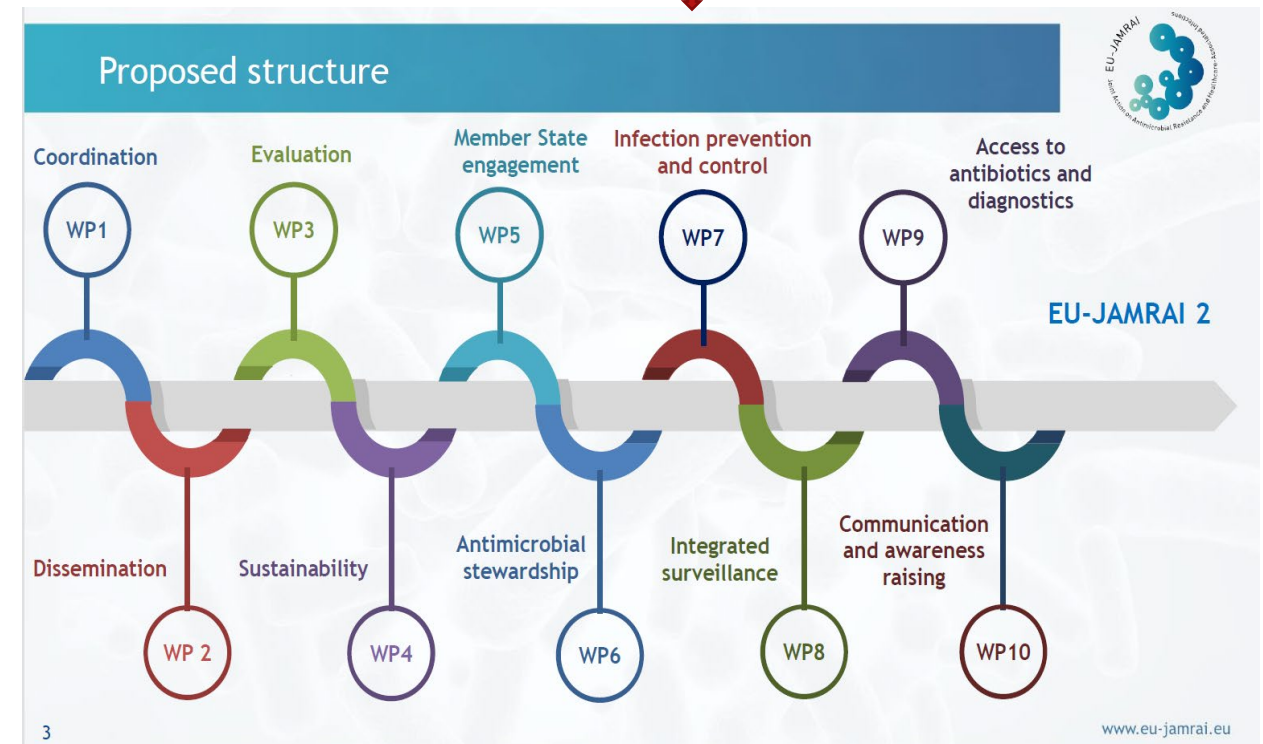
Implementering og fastholdelse af infektionshygiejniske indsatser

Dagens program

Tidspunkt	Emne
09.00 – 09.30	<i>Kaffe og "brød"</i>
09.30 – 09.35	Velkomst v. Camilla Holten Møller, sektionsleder, overlæge, ph.d., CEI
09.35 – 09.40	Infektionsforebyggelse i et sundhedsvæsen under forandring v. Camilla Holten Møller, sektionsleder, overlæge, ph.d., CEI
09.40 – 09.45	Præsentation af baggrund for temadagen og de centrale hovedtemaer v. Karoline Baldur Jensen, hygiejnesygeplejerske, MPU, MSc Infection Control, CEI
09.45 – 10.45	Kommunikation der forandrer – implementering og fastholdelse af infektionshygiejniske indsatser v. Helle Petersen, ph.d., MPO, kommunikationsforsker og -rådgiver
10.45 – 11.05	<i>Kaffepause</i>
11.05 – 11.25	Tænk før du tager på – fra vane til viden om værnemidler v. Camilla Skovgaard Pedersen, klinisk sygeplejespecialist, tidligere hygiejnesygeplejerske, MMSc, Hvidovre hospital
11.25 – 11.45	Kobling mellem Antibiotic Stewardship og infektionshygiejne v. Lene Munck, hygiejnesygeplejerske, MMSc, Aarhus Universitetshospital
11.45 – 12.05	Indsats til reduktion af bakteræmi via certificering af sundhedspersoner i håndtering af CVK v. Helle Boelsmand, Hygiejnesygeplejerske, MMSc, MEd, Rigshospitalet
12.05 – 12.25	Onboarding af funktionsledere og infektionshygiejne v. Trine Ladefoged, hygiejnesygeplejerske, Odense Universitetshospital
12.25 – 13.05	<i>Frokost</i>
13.05 – 13.25	Implementering af infektionshygiejnisk APV i forbindelse med IV hjemmebehandling v. Birgitte Sachmann, hygiejneansvarlig sygeplejerske, Fredericia kommune
13.25 – 13.45	Forebyggelse af UVI i plejeboliger v. Solveig Kær Rasmussen, konstitueret daglig leder, Egebo, Brædstrup/hygiejneansvarlig sygeplejerske, Horsens kommune
13.45 – 14.05	Infektionshygiejne tæt på borgeren – om uddannelse og organisering af nøglepersoner i København v. Fanny Gosmann, hygiejnesygeplejerske, MMSc, Københavns kommune
14.05 – 14.20	<i>Kaffepause</i>
14.20 – 14.50	Paneldiskussion v. Jette Holt, spec.udd. hygiejnesygeplejerske, cand. pæd.pæd. Ph.d, CEI
14.50 – 15.20	Behavior Change projekt v. Michelle From-Hansen, hygiejnesygeplejerske, MMSc og Suzanne Pollas Johansen, spec.udd. hygiejnesygeplejerske, Bispebjerg og Frederiksberg hospital
15.20 – 15.30	Inspirationsboks og vidensdeling v. Mette Bar Ilan, hygiejnesygeplejerske, MHH, MMSc, CEI
15.30 – 15.45	Opsamling og afslutning v. Mette Bar Ilan, hygiejnesygeplejerske, MHH, MMSc, CEI

Infektionshygiejniske indsatser

- Lokale indsatser (pilotprojekter)
- Behaviour change projekt
- Inspirationsboks



Overordnet – EU JAMRAI-2

- at bidrage til at forbedre sundhedsvæsens muligheder for at implementere, styrke og/eller vedligeholde sundhedsmedarbejderes infektionshygiejniske kompetencer

Pilotprojekter (lokale indsatser)

- at understøtte planlagte eller igangværende projekter/indsatser i 2025 og 2026 ved styrket fokus på barrierer/facilitatorer, evaluering og fastholdelse

Behaviour Change

- at sætte fokus på implementerings- og adfærdsvidenskab mhp at udvikle interventioner, der kan understøtte adfærdsændringer - og dermed forbedre infektionshygiejnisk praksis.

Inspirationsboks

- at facilitere vidensdeling ved at stille lokalt udarbejdet infektionshygiejnisk materiale til rådighed på CEIs hjemmeside

Inspirationskatalog for lokale infektionshygiejniske indsatser - eksempel



1.4 Hygiejnetilsyn i skoler og daginstitutioner

Udfordringen

I Rødovre Kommune fører man tilsyn med hygiejnen i alle skoler og daginstitutioner, som Sundhedsstyrelsen anbefaler. Målet er at forbedre hygiejnestandarden og derved mindske smittespredning. På den måde vil man begrænse risikoen for, at børn, pædagoger og forældre bliver smittet af nogle af de infektioner, som ofte fører til antibiotika-behandling. Det kan imidlertid være en udfordring for skoler og daginstitutioner at holde systematisk fokus på hygiejnen og følge op på de punkter, som tilsynet fremhæver.

Indsatsen

Kommunen har derfor valgt at udvide hygiejnetilsynet, således at kontrollen følges op af hjælp til problemløsning og mulighed for sparring med en kommunal styregruppe, der består af ledere fra Rengøring, Teknisk Forvaltning, Daginstitutionsoverblik, Skoleområdet og Sundhedsplejen. Styregruppen er nedsat for at vejlede, når der opstår problemer med hygiejnestandarden på en skole eller daginstitution. Det er sundhedsplejen, der gennemfører de årlige hygiejnetilsyn. Disse tilsyn følger et standardiseret skema, der danner grundlag for en kortfattet rapport om det observerede på den enkelte institution, herunder såvel positive forhold som forhold, der bør ændres. Rapporten sendes til lederen eller den ansvarlige for området på den skole eller daginstitution, hvor tilsynet er udført. Hvis der er graverende problemer med rengøring eller indemiljø pga. ukorrekt maling, dårlig isolering eller lignende, som kan resultere i bakterievækst, kontaktes hygiejne-styregruppen mhp. at aftale en plan for at bringe tingene i orden.

Resultater og erfaringer

Der er meget positive erfaringer med arbejdet. Tilsynet er med til at skærpe opmærksomheden på hygiejne og øge forståelsen af, hvorfor det er vigtigt at overholde gældende guidelines ude på den enkelte institution. Her er tilsynet med til at fordele ansvaret for rengøring mellem de relevante instanser, og det opleves som positivt, at sundhedsplejen er medafvender på et påbud om fx hovedrøngering af en institution. Erfaringen ved sundhedsplejens opfølgende hygiejnetilsyn er, at de konkrete påbud i rapporten som regel er blevet efterlevet. Der foregår ingen effektmålinger. Institutionerne har pga. ressourcetilgang ikke ønsket at foretage sygefraværsmålinger.

Opmærksomhedspunkter

Rødovre Kommune tager gerne ud til andre kommuner og fortæller om tiltaget.

Hvis du vil vide mere

Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke om hygiejne: <https://bit.ly/2TGbLPV>

Kontaktinformation:
Lene Møller, ledende sundhedsplejerske
E-mail: rk@rs.dk

14



Hvert år bruges mange ressourcer over hele verden på at støtte udviklingen af

- evidensbaserede interventioner
- udvikling af praksis og retningslinjer, der er designet til at forbedre menneskers sundhed.

....men kun en lille del af disse interventioner implementeres i praksis.

Ref: Chaudoir, S.R., Dugan, A.G. & Barr, C.H. Measuring factors affecting implementation of health innovations: a systematic review of structural, organizational, provider, patient, and innovation level measures. *Implementation Sci* 8, 2

En anerkendt simpel model til definition af faktorer, der enten fremmer eller hæmmer fastholdelse af interventioner findes ikke.

Derfor er der behov for en mere konsekvent og nøjagtig dokumentation af indhøstede erfaringer (lessons learned)

.....som et nødvendigt udgangspunkt og grundlag for planlægning af nye indsatser.

Ref: Cowie J, Nicoll A, Dimova ED, Campbell P, Duncan EA. The barriers and facilitators influencing the sustainability of hospital-based interventions: a systematic review. *BMC Health Serv Res*. 2020 Jun 28;20(1):588

Pilotprojekter (lokale indsatser) – tværgående analyse



Analysemodel	Fokus	Spørgsmål
1. Kontekst	Struktur, design og aktører/interessenter	Hvem, hvad, hvor – og hvorfor?
2. Implementering	Intervention og lokal tilpasning	Hvad skal gøres, af hvem, hvor og hvordan?
3. Adfærdsændring	Barrierer og facilitatorer	Hvad fremmer/hæmmer ny praksis?
4. Evaluering	Læring og effekt	Hvordan måles og følges op på læring effekt?
5. Fastholdelse	Fastholdelse af vedvarende forbedringer af praksis	Hvordan arbejdes der med fastholdelse af interventionen/forbedringer?