



Referat fra Infektionshygiejnisk Strategimøde 5. april 2019

KL er nu repræsenteret i Infektionshygiejnisk Strategigruppe

Som opfølgning af tidligere beslutning udvides strategigruppen med deltagelse fra Kommunernes Landsforening (KL) samt en kommunal infektionshygiejnisk repræsentant. Baggrunden for udvidelsen er, ønsket om en styrket indsats for at implementere infektionshygiejniske anbefalinger lokalt og kommunalt samt en oplevelse af, at infektionshygiejne i meget høj grad bygger på en sammenhængende indsats på tværs af sektorer. KL har udpeget Eva Michelle Burchard som repræsentant og hun vil tage kontakt med kommunerne mhp at få involveret 1-2 kommunale repræsentanter. På næste møde vil KL give et oplæg om, hvordan de ser et kommende samarbejde og hvilke problemområder, der skal prioriteres.

Infektionshygiejnisk uddannelse i Göteborg.

Der har været afholdt første ansøgningsrunde til den nye nordiske uddannelse. Der var 17 ansøgere til hele uddannelsen, heraf 11 danske, som alle blev optaget. Der var 12 ansøgere til 1. modul, heraf 6 danske, hvoraf 4 blev optaget. Alle danske regioner har fået mindst en person optaget på uddannelsen. Da uddannelsen er ny, er det vigtigt løbende at få tilbagemeldinger om form og indhold.

De nationale repræsentanter har afholdt møde med Sundhedsstyrelsen med henblik på at få startet en proces, der muliggør en opdatering af det gældende cirkulære om specialuddannelsen med relation til de aktuelle uddannelsestilbud. Denne proces påregnes at blive igangsat i 2. halvår 2019.

National udbrudsgruppe

SSI har sat øget fokus på antibiotikaresistens herunder oprettelse af en national hospitals udbrudsdatabase for AMR. Det er planlagt, at der tages udgangspunkt i data fra den nyligt implementerede CPO overvågning. På længere sigt skal databasen være interaktiv med indrapportering både fra SSI og de regionale interessenter. Databasen skal give mulighed for løbende at kunne holde sig ajour med hvilke mikroorganismer, der er årsag til udbrud. Det overordnede formål er at opsamle læring og formidle denne viden til praktisk brug. SSI nedsætter derfor en netværksgruppe med repræsentanter fra alle KMA/infektionshygiejniske enheder, KL, DSKM og FSFH. Indkaldelse til denne netværksgruppe samt forslag til kommissorium vil blive fremsendt mhp 1. møde i 2. halvår 2019. Det aftales at frist for udpegning af deltagere er 1. september.

CPO anmeldelse og vejledning

En foreløbig status viser, at der kun i ca. halvdelen af tilfældene er indsendt anmeldelse til SSI på blanket 1515. Især oplysninger om rejsestatus og indlæggelse på udenlandsk hospital vurderes som vigtige for at bidrage til udredning af, om der er tale om et dansk udbrud. Vejledningen lægger op til, at anmeldelsen kan ske via KMA eller hygiejneenheden, hvilket er implementeret enkelte steder. I flere regioner har der været afholdt informationsmøder for klinikere om den nye vejledning.

Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR)

Antallet af NIR er nu 17, og CEI fokuserer nu i endnu højere grad på at sikre overensstemmelse imellem de enkelte NIR. For at optimere de nødvendige arbejdsprocesser, både i forbindelse med udarbejdelse af NIR samt nødvendige opdateringer, vil der fremover kun blive inviteret en person med per region samt en fra de relevante faglige selskaber. CEI vil i større grad varetage skriveprocessen – på baggrund af input fra de øvrige arbejdsgruppemedlemmer.



Opfølgning på nationalt møde om VRE

På basis af referatet fra VRE-mødet er SSI blevet bedt om at udarbejde et notat til Sundhedsstyrelsen mhp stillingtagen til fremtidig håndtering af VRE.

Overvågning af hospitalserhvervede infektioner

På grund af implementering af det nye LPR3 er det nødvendigt at opdatere HAIBA. Denne proces forventes gennemført i løbet af 2. halvår 2019.