

Dato	Type af ændring	Overordnet emne	Kommentar	Hvor i den nye udgave	Tekst i tidl. udgave	Ændret til
10. marts 2026	Versionering og årstal for sidste revision er opdateret	Versionering og årstal for sidste revision	CEI har bestemt at nummerering og årstalsangivelse fremadrettet vil være følgende: Første tal angiver hvor mange gange NIR er revideret, andet tal angiver antal af rettelser foretaget efter sidste revision og årstal angiver sidste revision og publikation	Forsiden	2.2 udgave 2024	2.2 udgave 2023
				Forord side 5		NIR blev revideret i 2023 og er rettet i hhv. 2024 og 2026, se retteblad.
	CEI's hjemmeside er ændret	CEI's hjemmeside om Hjælp til vurdering af desinfektionsmidler.		Side 17	Se desuden CEI's vurdering af desinfektionsmidler og CEI's vejledning om vurderingsproceduren .	Se desuden CEI's Hjælp til vurdering af desinfektionsmidler .
				Side 23	(afsnit 13 og CEI's vejledning om vurderingsproceduren).	(afsnit 13 og CEI's Hjælp til vurdering af desinfektionsmidler).

				Side 34	Se desuden afsnit 13 og CEI's vejledning om vurderingsproceduren .	Se desuden afsnit 13 og CEI's Hjælp til vurdering af desinfektionsmidler .
				Side 51	Se desuden afsnit 14 og CEI's vejledning om vurderingsproceduren .	Se desuden afsnit 13 og CEI's Hjælp til vurdering af desinfektionsmidler .
	CEI's anbefalinger for vurdering af desinfektionsmidler	Vurdering af desinfektionsmidler til brug i sundhedssektoren		Side 84	Central Enhed for Infektionshygijne (CEI) foretager vurdering af kemiske produkter til desinfektion i sundhedssektoren. Disse vurderinger efterspørges primært af brugerne af desinfektionsmidler i sundhedssektoren, men også af producenter/leverandører. Det skal pointeres, at CEI udelukkende har rådgivende funktion og ingen myndighedsbeføjelser, hvorfor en vurdering IKKE er en national godkendelse af produktet. Det er frivilligt af ansøge CEI om vurdering af et produkt til desinfektion, og CEI opkræver ikke betaling for vurderingen.	Central Enhed for Infektionshygijne (CEI) foretog tidligere vurdering af kemiske produkter til desinfektion i sundhedssektoren. Per 1. januar 2026 er CEI ophørt med at vurdere specifikke produkter til desinfektion i sundhedssektoren. EI vil fortsat foretage generelle vurderinger af desinfektionsmetoder. Der er flere aspekter, som bør indgå i en vurdering af, hvorvidt et givent produkt er egnet til desinfektion i sundhedssektoren:

					Der er flere aspekter, som indgår i CEI's vurdering, og som har betydning for, om CEI finder et givent produkt egnet til desinfektion i sundhedssektoren:	
				Side 85	Oplysninger, som indgår i CEI's vurdering, opnås almindeligvis ved rådgivning fra relevante samarbejdspartnere, ved søgning i relevante kemiske/toksikologiske databaser og litteratursøgning i peer-reviewed tidsskrifter. CEI samarbejder med Regionernes Kemikalie Samarbejde (REKS), Region Hovedstadens Kemikalierådgivning, Miljøstyrelsen, Teknologisk Institut, DHI og Arbejdstilsynet i et netværk, det såkaldte Kontaktforum for desinfektion. Se desuden CEI's vurdering af desinfektionsmidler og CEI's	CEI samarbejder med regionale og kommunale infektionshygieniske enheder og organisationer, Regionernes Kemikalie Samarbejde (ReKS), Region Hovedstadens Kemikalierådgivning og Arbejdstilsynet i et netværk, det såkaldte Kontaktforum for desinfektion i sundhedssektoren. Se desuden CEI's Hjælp til vurdering af desinfektionsmidler.

					vejledning om vurderings-proceduren.	
	Ændring af link til ECHA's hjemmeside	Ændring af link til ECHA's hjemmeside		Side 36	EU's kemikalielovgivning (Registration, Evaluation, Authorisation and Restriction of Chemical substances, REACH).	EU's kemikalielovgivning (Substitution af farlige kemikalier).
	Ændring i grænseværdier og anmærkning	Grænseværdier for udvalgte aktivstoffer	S-anmærkning findes ikke længere Ny E-anmærkning er tilføjet	Tabel 14 Side 73	Formaldehyd 0,3/0,4 L,K Glutaraldehyd Klor S Klordioxid S Eddikesyre S-anmærkning: Grænseværdien ikke bør overskrides. Værdien gælder for en eksponeringsperiode på 15 minutter.	Formaldehyd 0,3/0,37 E*,K Glutaraldehyd L Klor E* Klordioxid Eddikesyre E E-anmærkning: Stoffet har en EU-grænseværdi. *Værdien gælder for en eksponeringsperiode på 15 minutter.
	Ændring af reference	Ændring af reference		Ref. 112 Side 97	Arbejdstilsynet. At-vejledning C.0.1-1. Grænseværdier for stoffer og materialer 1. august 2007, administrativ justering november 2021.	Ved forekomst af særlige mikroorganismer, ved udbrud og ved spild af humanbiologisk materiale udføres daglig rengøring og supplerende

	Præcise- ring af hvornår rengøring skal sup- pleres med desinfek- tion	Anbefaling for anven- delse af desinfektion af overfla- der i rum, på inventar og ikke-kri- tisk medi- cinsk udstyr		Anbefa- lingsboks Side 15	• Der udføres daglig ren- gøring og supplerende kemisk overfladedesin- fektion af patient- nære/borgernære områ- der og kontaktpunkter (steder som udsættes for hyppig berøring, fx lys- kontakter, klokkesnore, håndtag, toiletskylleknapp- er og lignende)	• Ved forekomst af særlige mikroorganismer, ved udbrud og ved spild af humanbiolo- gisk materiale udføres daglig rengøring og supplerende kemisk overfladedesinfektion af patientnære/borgernære områder og kontaktpunkter (steder som udsættes for hyppig berøring, fx lyskon- takter, klokkesnore, håndtag, toiletskylleknapper og lig- nende)
	Præcise- ring af Fø- devaresty- relsens an- befaling for opvaske- maskiner med nyt link.	Anbefaling for opva- skemaski- ner		Side 31	Krav til opvaskemaskiner (til vask af service) fast- sættes af Fødevarestyrel- sen, som angiver at: "hvis der anvendes lavere tem- peratur end 80 °C, skal virksomheden sandsyn- liggøre, at den lavere temperatur har en til- strækkelig desinficerende effekt" (se Fødevaresty- relsen om Rengøring og desinfektion).	Anbefalinger til opvaskema- skiner (fx til vask af service i fødevarevirksomheder) fast- sættes af Fødevarestyrelsen, som angiver at: "Man kan også desinficere i en opva- skemaskine med en skylle- vandstemperatur på mindst 80 °C. Brug af opvaskema- skine med en skyllevands- temperatur på mindst 80 °C er erfaringsmæssigt desinfi- cerende og kræver derfor ikke yderligere dokumenta- tion.

						Hvis man bruger en opvaske-maskine med en lavere skyllevandstemperatur, f.eks. med en længere vaske- eller skylletid, eller med brug af særlig sæbe, skal virksamheden kunne sandsynliggøre, at der opnås den nødvendige desinficerende effekt.” (se Fødevarestyrelsen om 19. engøring og desinfektion i fødevarevirksomheder).
	Rettelse af fejl i sammenhæng mellem tid og temperatur for at opnå tilstrækkelig A0-værdi ved autoklavering	Anbefaling for autoklavering af kritisk udstyr		Tabel 6, Side 30	15 minutte ved 134 °C (3 atm) 30 minutte ved 121 °C (2 atm)	3 minutte ved 134 °C (3 atm) 15 minutte ved 121 °C (2 atm)
4. juni 2024	Ændring i anbefaling	Anbefaling for genbehandling af ikke-kritisk udstyr		Side 27	Såfremt et ikke-kritisk udstyr/instrument kontamineres med humanbiologisk materiale fx blod, sekret og ekskret, skal det genbehandles som semikritisk udstyr.	Såfremt et ikke-kritisk udstyr/instrument kontamineres med humanbiologisk materiale fx blod, sekret og ekskret, kan det efter en lokal vurdering genbehandles som semikritisk udstyr.

	Tilføjelse af tekst	Anbefaling for genbehandling af ammeudstyr		Side 32	5.2.3 Rengøring og desinfektion ved kogning Desinfektion ved kogning anbefales som udgangspunkt ikke til brug i institutioner i sundhedssektoren, da det er en usikker metode, som ikke kan valideres og kun vil kunne anvendes i nødstilfælde.	5.2.3 Rengøring og desinfektion ved kogning Desinfektion ved kogning anbefales som udgangspunkt ikke til brug i institutioner i sundhedssektoren, da det er en usikker metode, som ikke kan valideres, men der findes nogle få undtagelser samt nødstilfælde, hvor de anbefalede metoder ikke kan anvendes. Dette gælder fx ammeudstyr i form af flaskesutter, ammebrikker og sutteflasker, der medbringes af forældre/pårørende til små børn, der indlægges på hospital. Dette private udstyr, der kun anvendes til eget barn, kan genbehandles ved kogning i mikrobølgeovn efter lokale retningslinjer.
	Tilføjelse af tekst	Anbefaling for kontakt-tid		Side 38-39	Kontakttiden udgør den tid, der går fra desinfektionsmidlet påføres til den ønskede effekt er opnået, og overfladen kan tages i brug. Det er ikke ensbetydende med, at overfladen nødvendigvis er synligt våd i dette tidsrum, idet den tilførte desinfektionsvæske kan være fordampet	• Kontakttiden udgør den tid, der går fra desinfektionsmidlet påføres til den ønskede effekt er opnået, og overfladen kan tages i brug. Det er ikke ensbetydende med, at overfladen nødvendigvis er synligt våd i dette tidsrum, idet den tilførte desinfektions-

						væske kan, hvis den er alkoholbaseret, være fordampet
	Tilføjelse af tekst	Anbefaling for genbehandling af ammeudstyr		Side 43	5.5.6 Sutteflasker og flaskesutter Se Sundhedsstyrelsens anbefalinger i Amning – en håndbog for sundhedspersonale (sst.dk) , Bilag 3.	5.5.6 Sutteflasker og flaskesutter Desinfektion ved kogning anbefales som udgangspunkt ikke til brug i institutioner i sundhedssektoren, da det er en usikker metode, som ikke kan valideres, men der findes nogle få undtagelser samt nødstilfælde, hvor de anbefalede metoder ikke kan anvendes. Dette gælder fx ammeudstyr i form af flaskesutter, ammebrikker og sutteflasker, der medbringes af forældre/pårørende til små børn, der indlægges på hospital. Dette private udstyr, der kun anvendes til eget barn, kan genbehandles ved kogning i mikrobølgeovn efter lokale retningslinjer. Se desuden Sundhedsstyrelsens anbefalinger i Amning – en håndbog for sundhedspersonale (sst.dk) , Bilag 3.