



Kvalitetsstandard

# Infektionshygiejne

Sundhedsloven § 119

# INDHOLDSFORTEGNELSE

<b>Indledning – Infektionshygiejne.....</b>	<b>3</b>
<i>Lovgivning .....</i>	<i>3</i>
<i>Hygiejnepolitik .....</i>	<i>3</i>
Kerneopgave .....	3
<b>Indsatser – Infektionshygiejne.....</b>	<b>4</b>
§ 119 Skabe rammer for sund levevis .....	4
Grundlæggende og supplerende infektionshygiejniske forholdsregler .....	4

# INDLEDNING – INFEKTIONSHYGIJNE

Hygiejneindsatsen tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke om hygiejne og retter blandt andet fokus på dagtilbud, skoler, ældre- og sundhed, socialområdet, nybyggeri og rengøring.

Næstved kommune arbejder efter anbefalinger baseret på nyeste viden, standarder og best practice inden for hygiejneområdet.

## Lovgivning

---

Hygiejneindsatsen er beskrevet i sundhedslovens § 119. Derudover er der en række love og bekendtgørelser, som har væsentlig betydning for kommunens hygiejneindsats:

- Forebyggelsespakke: Hygiejne (Sundhedsstyrelsen)
- Epidemiloven (Bekendtgørelse om håndtering af infektioner)
- Serviceloven
- Vejledning: om smitsomme sygdomme hos børn og unge (Sundhedsstyrelsen)
- Håndbog om hygiejne og miljø i dagtilbud (Sundhedsstyrelsen)
- Vejledning om arbejdsdragt (Sundhedsstyrelsen)
- Bekendtgørelse om gratis influenzavaccination til visse persongrupper
- Vejledning om forebyggelse af spredning af MRSA (Sundhedsstyrelsen)

Vejledninger og retningslinjer fra følgende offentlige myndigheder har også væsentlig betydning for kommunernes hygiejneindsats:

- Sundhedsstyrelsen, (SST)
- Statens Seruminstitut (SSI)
- Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS)

## Hygiejnepolitik

---

Kommunens hygiejnepolitik udgør i vid udstrækning rammen for indsatserne på hygiejneområdet sammen med nationale, regionale og lokale strategier på hygiejneområdet.

### ***Kerneopgave***

At arbejde sundhedsfremmende og forebyggende med hygiejne for at reducere infektions- og smitterisiko og derved fremme trivsel, mindske sygefravær og nedbringe udgifter til behandling og pleje blandt børn, unge og voksne borgere samt medarbejdere i kommunen.

Der arbejdes bl.a. ud fra 2-årige handleplaner, der tager udgangspunkt i opstillede pejlemærker, som prioriteres og kvalificeres af koordinationsudvalget for hygiejne og kommunens hygiejnesygeplejerske.

Forankringen af hygiejnearbejdet i kommunens virksomheder og afdelinger sker via hygiejnekoordinatorer, der via deres uddannelse bliver i stand til at implementere hygiejnepolitikken i samarbejde med nærmeste leder og kommunens hygiejnesygeplejerske.

Hygiejnekoordinatorernes uddannelsesforløb tager udgangspunkt i kommunens mange forskellige opgaver og centre og de forskellige behov for den hygiejniske rådgivning, der på den baggrund vil være.

# INDSATSER – INFEKTIONSHYGIJNE

## § 119 Skabe rammer for sund levevis

---

### **Grundlæggende og supplerende infektionshygiejniske forholdsregler**

#### **Kvalitetsmål**

At forebygge spredning af multiresistente mikroorganismer og infektionssygdomme.

At den enkelte borger, medarbejder eller besøgende ikke får en infektion eller bliver bærer af multiresistente mikroorganismer.

#### **Aktiviteter i indsatsen**

Der arbejdes ud fra:

- Grundlæggende infektionshygiejniske retningslinjer beskrevet i de Nationale Infektionshygiejniske retningslinjer udgivet af Central Enhed for Infektionshygiejne (SSI) 1. udgave 2017.
- Supplerende infektionshygiejniske forholdsregler ved infektioner og bæretilstande i Sundhedssektoren udgivet af Central Enhed for Infektionshygiejne (SSI) 5.1. udgave 2019.

En vigtig opgave er at nå hele vejen ud i organisationen, og ved hjælp af hygiejnekoordinatorer sikre et kontinuerligt arbejde med hygiejne, tilpasset det pågældende behov i alle kommunens institutioner og afdelinger.

Overordnet set arbejdes der ud fra følgende punkter:

- At planlægning og tilrettelæggelse af arbejdsopgaver sker ud fra et infektionshygiejnisk hensyn.
- Efterlevelse af sikre arbejdsrutiner i situationer, som kan indebære en risiko for smitte.
- Anvendelse af personlige værnemidler, hvor det er relevant.

Afbrydelse af smitteveje anses for at være den vigtigste infektionshygiejniske faktor, når det kommer til at stoppe smitte mellem mennesker.

Derfor er der fokus på følgende:

- Udførelse af korrekt håndhygiejne
- Anvendelse af arbejdsdragt
- Anvendelse af personlige værnemidler (overtrækskittel, handsker, kirurgisk mundbind/visir)
- Rengøring og desinfektion af inventar og udstyr
- Håndtering af rene og urene tekstiler
- Håndtering af affald
- Håndtering af fødevarer

#### **Kriterier for tildeling**

Der udarbejdes grundlæggende infektionshygiejniske retningslinjer, der i detaljer beskriver metoder og hensigtsmæssig adfærd i forbindelse med udførelsen af personlig pleje og praktisk hjælp i borgers eget hjem såvel som på bosteder og på plejecentre. Der arbejdes ligeledes ud fra hygiejniske retningslinjer på daginstitutions- og skoleområdet.

Når borgere er smittet med resistente mikroorganismer som fx MRSA, Clostridium difficile (CD), CPO, ESBL og VRE eller når borgere er syge af en smitsom virus fx Influenza, Covid-19 eller Norovirus (Roskildesyge), udarbejdes der supplerende infektionshygiejniske retningslinjer, der i detaljer beskriver indsatsen for at afbryde smitteveje og hindre smittespredning til medarbejder, borgere og pårørende. I sådanne situationer vil der være behov for en ekstra indsats i forhold til brugen af værnemidler, samt ekstra rengøring af bolig, toilet, inventar og kontaktpunkter samt efterfølgende desinfektion af disse.

**Frekvens**

Den grundlæggende hygiejniske indsats anvendes ved hvert besøg hos borger på plejecenter, på bosted og i eget hjem.

De supplerende infektionshygiejniske retningslinjer anvendes sammen med de grundlæggende infektionshygiejniske retningslinjer hos borgere, der er akut syge af en infektion med resistente mikroorganismer eller virus samt hos borgere, der er kroniske bærere af multiresistente bakterier.

**Særlige forhold**

I hver enkelt tilfælde vurderes det, hvornår de supplerende infektionshygiejniske tiltag ophører. Dette vil være afhængigt af, hvornår en borger ikke længere er syg af en infektion forårsaget af en resistent mikroorganisme eller virus, eller ikke længere er bærer af en resistent mikroorganisme.