

København, den 27. januar 2025

Til Sundhedsstyrelsen

Høringsvar vedr. Vejledning om forebyggelse af håndtering af zoonotisk influenza hos mennesker

Tak for muligheden for at kommentere på Vejledning om forebyggelse af håndtering af zoonotisk influenza hos mennesker.

Generelle kommentarer:

Som udgangspunkt går personale i almen praksis ikke rundt i beskyttelsesdragter. Arbejdet i almen praksis er ikke lagt an på håndtering af så smitsomme sygdomme. Derfor må det præciseres, at al kontakt til almen praksis skal være telefonisk, så der kan ske en visitation, inden eventuelt smittede møder fysisk op.

Derudover ligger almen praksis slet ikke inde med den form for beskyttelsesudstyr. Det er meget sjældent, at der brug for det. Det har en vis holdbarhed, og det er ikke muligt at rekvirere enkelte/få eksemplarer, og dermed bliver det en stor udgift for praksis. Det skal der findes en løsning på.

Det er således DSAM's forventning, at ikke alle almen praksis i Danmark ligger inde med den form for beskyttelsesudstyr. Vi kan varetage den telefoniske visitation, og så skal der være en vejledning for, at vi kan sende patienterne uden om almen praksis ved relevant mistanke eller at regionen stiller relevante værnemidler til rådighed til sådanne tilfælde.

Konkrete kommentarer:

Diagnostik- kapitel 4

Personer, som er eksponerede for højpatogen fugleinfluenza i forbindelse med nedslagning eller indsamling/håndtering af smittede dyr, informeres specifikt om at søge læge hvis de får symptomer og at de skal oplyse om, at de har været eksponeret, se afsnit 3.3.

Det skal her specificeres, at det drejer sig om telefonisk kontakt til læge/lægevagt/1813/1818.

Håndtering af person med mistænkt zoonotisk influenza - kapitel 5

Patienter, som ikke har indlæggelseskrævende sygdom, kan få foretaget test og klinisk vurdering i almen praksis, ved lægevagt eller ved anden læge, som kan søge rådgivning hos infektionsmedicinsk eller mikrobiologisk bagvag, ved behov.

Flere steder er beskrevet 'test' i almen praksis. Hvilken klinisk test er det, vi skal kunne tilbyde til mulig fugleinfluenza-ramte?

Her bør også stå: efter forudgående telefonisk visitation. Desuden skal det være muligt, at læge/lægevagt/1813/1818 skal kunne søge rådgivning før evt. diagnosticering.

5.1. Forholdsregler i almen praksis mv.

Som ved almindelig sæsoninfluenzavirus, anvendes generelle infektionshygiejniske retningslinjer suppleret med kirurgisk maske type II samt beskyttelsesbriller eller visir, handsker og væskeafvisende engangsovertrækskittel med lange ærmer og manchetter, der dækker arbejdsdragten. Til patienten anbefales det endvidere, at der udleveres kirurgisk maske, som patienten selv påsætter.

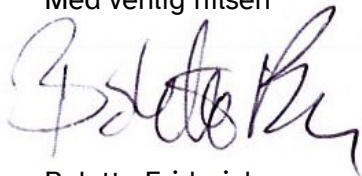
Dette er urealistisk. Vi har hele efterårs- og vintersæsonen patienter siddende i venteværelser og konsultationer, som snotter, hoster og hakker - og vi ved ikke, hvilken virus det drejer sig om. Vi er i øvrigt frataget muligheden for at teste det i flere regioner pga. besparelser. De fleste udleverer et almindeligt mundbind til patienter med øvre luftvejsinfektion, og det er den beskyttelse, som vi anvender.

Hvis lægen eller personalet i praksis får mistanke om, at det er zoonotisk influenza, må der tages forholdsregler, hvis patienten møder op fysisk i praksis. Helt ligesom ambulancfolkene til transport også får info og derfor kan tage deres forholdsregler.

Forebyggende behandling

Set i lyset af ovenstående kommentarer, bør der også tilføjes information om, at personale i almen praksis, der har set patienter med zoonotisk influenza, skal være omfattet af tilbud om forebyggende behandling.

Med venlig hilsen



Bolette Friderichsen
Formand for DSAM