8. december 2021

Til Statens Serum Institut

DSAM's høringssvar til Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR) for Almen Praksis

DSAM takker for invitation til deltagelse i høring vedrørende "Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR) for Almen Praksis".

De praktiserende læger har mange retningslinjer. Disse følges mest, når de giver mening, for ellers lader lægen bare være. Overordnet set er udkast til NIR for Almen Praksis rigtig spiselig, fornuftig, læselig, kort og klar til at bruge. DSAM bemærker blandt andet, at flere af de ting, der gav mindst mening ved akkrediteringen, nu er væk.

DSAM bemærker med tilfredshed indledende bemærkninger så som:

Retningslinjen er ikke en instruks, men et opslagsværk, der er tiltænkt at understøtte det infektionshygiejniske arbejde i almen praksis. Den kan være et udgangspunkt ved udarbejdelse af lokale instrukser og danne baggrund for udarbejdelse af lokale tværsektorielle løsninger og samarbejder.

I en længere skrivelse kan det dog ikke undgås, at der sniger sig problematiske formuleringer igennem. DSAM har derfor nedenstående konkrete kommentarer til nærværende udkast til NIR for Almen Praksis.

På side 20 fremgår nedenstående af skema:

Ikke-kritisk	Kontakt med intakt hud eller ingen kontakt med patienten	• Blodtryksapparater • Stetoskoper • Staseslanger • Otoskoper • EKG-ledninger	Rengøring vil i de fleste tilfælde være tilstrækkeligt. Ved visse udbrudssituationer og/eller forurening med humant organisk materiale og/eller forekomst af særlige smitsomme mikroorganismer fx multiresistente, tuberkulose, sporedannende bakterier eller særlig smitsomme virus er det nødvendigt med en supplerende desinfektion, udført med varme eller et kemisk desinfektionsmiddel med antimikrobiel effekt over for visse typer mikroorganismer eller med antimikrobiel effekt over for alle typer

Høring

Det er et eksempel på noget, der sjældent vil give mening, for hvor mange læger ser man vaske/tørre blodtryksapparater, stetoskoper, staseslanger, otoskoper og EKG-ledninger af efter brug? DSAM foreslår, at formuleringen "Rengøring vil i de fleste tilfælde være tilstrækkeligt" erstattes af "Rengøring vil ofte ikke være nødvendig, men ved behov vil aftørring eller vask ofte være tilstrækkeligt".

På side 26 er det fint formuleret, "Holdbarhedstiden for instrumenters sterilitet må bero på en individuel risikovurdering ud fra nedenstående anbefalinger for opbevaring." Men så går det desværre lidt galt på tilhørende bilag 2 på side 36, hvor der pludselig nidkært skal beregnes efter point, tidsintervaller og datomærkes. Det er et eksempel på et skema, som næppe vil give mening for de fleste læger. DSAM foreslår, at skemaet udgår.

På side 28 er formuleringer omkring legetøj dejligt pragmatiske:

Legetøj

- Legetøj og bøger der kan rengøres og evt. desinficeres bør foretrækkes
- Legetøj skal helst kunne tåle at kunne komme i opvaskemaskine/vaskemaskine
- Legetøj i rengøringsvenligt materiale bør foretrækkes.

Men på side 30 stikker det så desværre lidt af:

- Legetøj vaskes med fastsatte intervaller fx dagligt på brugsdage. Ved øget forekomst af fx øvre luftvejsinfektioner og gastroenteritter da hyppigere. Alternativt bør lejetøj fjernes i perioder med epidemier.

Daglig vask af legetøj kommer ikke til at ske, hvis børnene skal have bare en smule brugbart legetøj til rådighed. Derfor foreslår DSAM følgende formulering, "Legetøj aftørres og/eller vaskes med fastsatte intervaller fx ugentligt. Ved øget forekomst af fx øvre luftvejsinfektioner og gastroenteritter kan lejetøj fjernes eller alternativt vaskes flere gange dagligt i perioder med epidemier."

På side 33 har der også sneget sig en problematisk formulering ind, for hvem rengør dog sit stetoskop/otoskop/bt-apparat, inden det returneres til tasken? Og hvem medbringer engangshåndklæder og plastforklæde til alm. sygebesøg? Hvad betyder genbehandling her?

Formulering lyder nu: "Anvendt udstyr rengøres og evt. desinficeres inden det returneres til tasken. Genbehandling i borgerens hjem kan med fordel foregå med rengørings- og evt. desinfektionsklude. Midler til hånddesinfektion, engangshåndklæder og plastforklæde medbringes."

DSAM forslår at det omformuleres til: "Anvendt udstyr rengøres og evt. desinficeres, når det skønnes nødvendigt, inden det returneres til tasken. Rengøring i borgerens hjem kan med fordel foregå med rengørings- og evt. desinfektionsklude. Midler til hånddesinfektion bør medbringes. Engangshåndklæder og plastforklæde kan medbringes."

Såfremt der luges ud i disse småting, er denne NIR-retningslinje en, som praktiserende læger rent faktisk vil tage til sig.

Med venlig hilsen

Bolette Friderichsen
Formand, DSAM