



Region
Hovedstaden

Center for Sundhed

Enhed for kvalitet og
patientsikkerhed

Kongens Vænge 2
3400 Hillerød

Til sundheds- og ældreministeriet

Opgang B
Telefon 38666059

Journal-nr.: 16041779

Dato: 15. januar 2018

Udtalelse til Sundheds- og Ældreministeriets redegørelse til Statsrevisorernes beretning om forebyggelse af hospitalsinfektioner

Regionsrådet i Region Hovedstaden har behandlet sagen om udtalelse til Sundheds- og Ældreministeriet. Regionsrådet er blevet bedt om at forholde sig til beretningens indhold, konklusioner og Statsrevisorernes bemærkninger, herunder hvilke foranstaltninger og overvejelser, som beretningen giver anledning til.

Til Rigsrevisionens beretning har Statsrevisorerne bemærket, at Sundheds- og Ældreministeriets, regionernes og hospitalernes indsats for at forebygge hospitalsinfektioner har været utilfredsstillende. Statsrevisorerne finder det foruroligende, at niveauet for sundhedspersonalets overholdelse af hospitalernes egne retningslinjer for hygiejne, fx rene hænder, er så lavt – ikke mindst fordi det anses som den mest effektive måde at afbryde smitteveje på.

Statsrevisorerne bemærker:

- 1) At der i perioden 2013-2016 ikke har været opstillet specifikke nationale reduktionsmål for hospitalsinfektioner. Region Hovedstaden og Region Sjælland har dog i dele af perioden 2013-2016 haft et specifikt mål om at reducere hospitalsinfektioner.
- 2) At hospitalerne i perioden 2013-2016 i 29 % af rengøringskontrollerne ikke levede op til retningslinjerne. For håndhygiejne og uniformshygiejne levede hospitalerne ikke op til retningslinjerne i 54 % og 43 % af kontrollerne. Den manglende overholdelse af retningslinjerne for hygiejne forøger risikoen for infektioner.
- 3) At udviklingen i brugen af antibiotika på hospitalerne ikke er tilstrækkelig rationel, idet der udskrives for meget og for bredspektret antibiotika. Det skyldes bl.a., at hospitalernes arbejdsgange ikke altid understøtter rationel brug af antibiotika.
- 4) At reduktionsmålet for brugen af antibiotika i den nationale handlingsplan fra 2017 med fordel kan følges op med reduktionsmål for hospitalsinfektioner.

Regionsrådet er enig med Statsrevisorerne i at det er muligt at forbedre forebyggelse af hospitalsinfektioner i forhold til gældende praksis i perioden 2013-2016. Dette arbejde har i gennem længere tid været i fokus i regionen, med etablering af Task Force til

forebyggelse af hospitalsinfektioner i 2012, regionens driftsmål om reduktion af antibiotika, regionens netværk for rationelt antibiotikaforbrug og endelig regionens regionale og lokale hygiejnekomiteer inklusivt lokalt og regionalt samarbejde med rengøringsorganisationerne som de bærende elementer.

Hospitalerne arbejder til stadighed på at forbedrer metoder og indsatser. Indenfor rengøringsområdet arbejder lederne med screening af medarbejdere, løbende læring og kompetenceudvikling, og ibrugtagning af teknologiske hjælpemidler. Som eksempel har regionen implementeret brug af apparatur til helrumsdesinfektion som blandt andet anvendes desinficerer patientstuen når en patient med resistente bakterier er blevet udskrevet.

Angående rationel anvendelse af antibiotika har Region Hovedstaden siden 2010 været førende i landet. Et regionalt projekt med fokus på reduktion af brug af antibiotika og herunder minimering af meget bredspektret antibiotika er i 2017 konverteret til et nationalt indsatsområde.

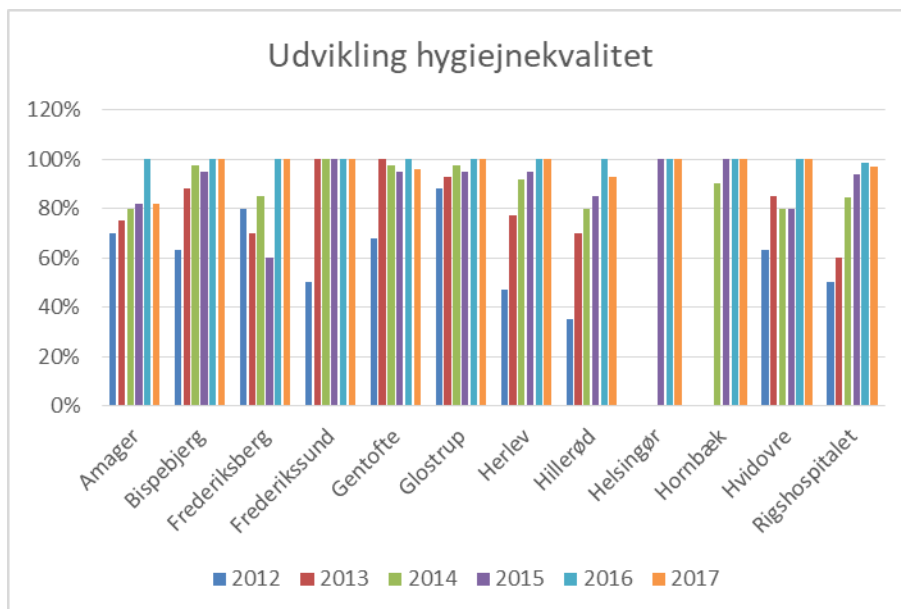
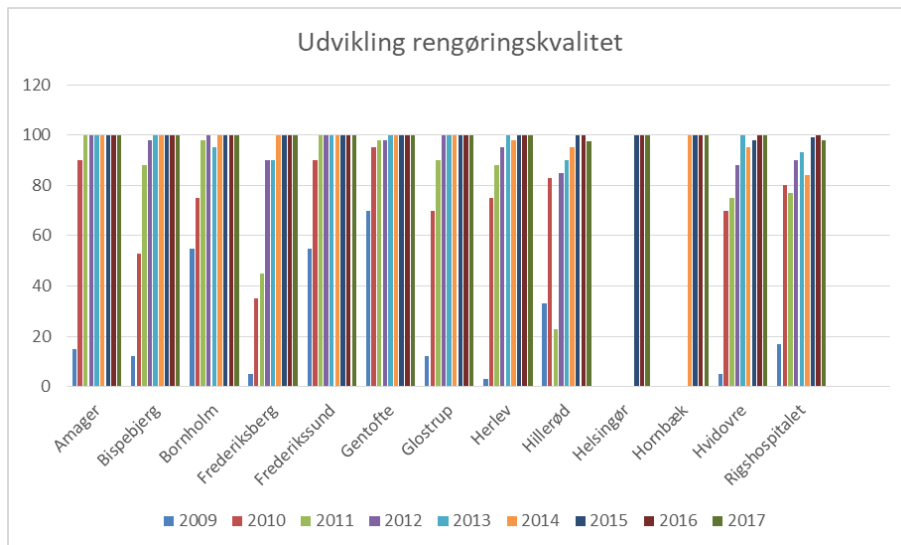
Ad bemærkning 1)

Regionsrådet er enig i bemærkningen. Reduktionsmålet i Region Hovedstaden blev afskaffet i 2015/2016 i forbindelse med ophør med akkreditering. Pr. 2017 er der i forbindelse med det nationale lærings- og kvalitetsteam (LKT) for antibiotika opsat mål for reduktion af det totale forbrug af antibiotika, samt mål for reduktion forbrug af de kritisk vigtige antibiotikagrupper i de deltagende klinikker.

Ad bemærkning 2)

Regionsrådet bemærker, at der for resultater for kontrol af rengøring på Region Hovedstadens hospitaler i perioden 2013-2016, foretaget af ekstern auditor, skete betydelige forbedringer. Den iværksatte indsats har bevirket at der fortsat er en tilfredsstillende kvalitet af rengøring og hygiejne i hht. resultater for ekstern rengøringsauditering. Se venligst grafer nedenfor.

Rengøringsorganisationerne arbejder til stadighed med forbedringer af rengøring og hygiejne, og regionens Udvalg for rengøring og hygiejne, som er forankret i den regionale hygiejnekomite, er i proces med at give forslag til en udvidelse af lokaletyper til audit, for således at sætte fokus på de områder, hvor også sundhedspersonalet er ansvarlige for hygiejnen, jf. Rigsrevisionens rapport side 20.



Ift. Statsrevisorens bemærkning vedr. hånd- og uniformshygiejne har Region Hovedstaden ophørt med at opsætte mål for dette i forbindelse med ophør af akkreditering. Årsagen hertil er, at det ud fra et infektionshygiejnisk synspunkt ikke er acceptabelt at sætte målsætningen på under 100%. Imidlertid kan målopfyldelse kun belyses ved hjælp af små stikprøver, hvorfor monitorering af et sådant mål vurderes at være misvisende. Regionalt krav om regelmæssig monitorering af hånd- og uniformshygiejne er derfor indstillet, men der er vedvarende fokus på området, bl.a. gennem obligatorisk e-læringsprogram og fokuserede indsatser, som et naturligt del af infektionsforebyggelsen i sundhedssektoren. I 2018 vil der være specielt fokus på uniformshygiejne, idet regionen erkender at dette område med fordel kan adresseres.

Ad bemærkning 3)

Region Hovedstaden, har siden 2012 arbejdet rationelt med reduktion af antibiotika. Regionsrådet har været opmærksom på udfordringen siden 2010, hvor den specifikke målsætning om at halvere antallet af hospitalsinfektioner blev formuleret i Region Hovedstadens kvalitetshandlingsplan 2010-2013, som en konkretisering af kvalitetspolitikens mål om, at behandlingen skal være sikker for patienterne.

Hvad angår reduktion af antibiotika, så varetager regionen projektlederrollen for det nationale LKT for antibiotika, hvor målsætningen er en reduktion af det totale forbrug af antibiotika, samt mål for reduktion af forbrug af de kritisk vigtige antibiotikagrupper. Regionens netværk for rationelt antibiotikaforbrug og de deltagende teams i LKT antibiotika mødes i et læringsfællesskab mhp sparring og udvikling, og gør brug af forbedringsvidenskab i arbejdet på forbedring af den kliniske praksis og i forhold til de opstillede mål. Forbedringsarbejdet gør det muligt at fokusere på de processer, som er medvirkende faktorer til en given ordination. Det drejer sig fx om arbejdsgange, lange transporttider for prøver og manglende systematisk overblik, som også er nævnt i Rigsrevisionens rapport på side 3.

Ad bemærkning 4)

Region Hovedstaden har ikke opsat konkrete reduktionsmål for hospitalsinfektioner men følger den nationale målsætning om faldende tendens af *Clostridium Difficile* og nosokomial bakteriemier.

Region Hovedstaden har en række specifikke overvågningsområder:

- Bakteriæmi
- CVK-relaterede infektioner
- MRSA
- VRE (vancomycinresistente enterokokker)
- *Clostridium difficile*
- Postoperative sårinfektioner
- Urinvejsinfektioner

Derudover overvåger Region Hovedstaden naturligvis forbruget af antibiotika, målt på indkøbsdata fra Region Hovedstadens Apotek.

På baggrund af ovenstående igangsatte og kommende tiltag vurderer Region Hovedstaden samlet, at alle væsentlige elementer i Rigsrevisionens rapport og Statsrevisorens kommentarer allerede er eller vil blive imødekommet